

# 記入時注意点

様式第1号（第3条関係）

## 尾鷲市定期予防接種実施依頼書交付申請書

令和 年 月 日

（宛先）尾鷲市長

申請者（保護者）住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

電話番号 \_\_\_\_\_

接種者が大人の場合は接種者本人を、子どもの場合は保護者を記入してください

下記のとおり、県外医療機関等で予防接種を受けたいので、尾鷲市定期予防接種実施依頼書の交付を申請します。

被接種者	フリガナ	
	氏名	(男・女)
	生年月日	年 月 日
滞在先	住所	尾鷲市
	住所	〒 - ( 様方) 日中連絡先： - -
県外接種理由	(例) 里帰り中のため、入所しているため 等	
予防接種の種類		
接種医療機関名	所在地	
	名称	
	電話番号	
	接種予定日	年 月 日

連絡の取れる住所、電話番号を記入してください

未定の場合は空白で

子どもの接種の場合は以下の記入は不要です

### < 委任状 >

尾鷲市長 様 今回の尾鷲市定期予防接種実施依頼書交付申請について、  
下記の代理人に委任します。

申請手続きする人と接種する人が違う場合のみ記入してください

代理人 \_\_\_\_\_ 手続きする人 \_\_\_\_\_  
委任者（申請者） \_\_\_\_\_ 接種する人 \_\_\_\_\_ ㊟