

第3号様式（第11条関係）

定期予防接種依頼書の交付申請書

年 月 日

九重町長 殿

住所 九重町  
申請者 氏名  
(被接種者との続柄 )  
電話

予防接種の目的、賠償保障保険制度等について十分理解したうえで、下記の者に県外で接種を受けさせたいので、定期予防接種依頼書の交付を申請します。

記

被接種者住所	大分県玖珠郡九重町
被接種者氏名	
生 年 月 日	年 月 日生 ( 歳 ヶ月)
保 護 者 氏 名	
滞 在 先 住 所	
予 防 接 種 名	
理 由 (該当項目に○)	1. 低出生体重児及び慢性疾患等を有し、主治医のもとでの接種が指示されているため 2. 県外の医療機関等に長期入院(所)しているため 3. 里帰り分娩等で長期間県外に滞在しているため