

川西市長 あて

なお、接種を受ける市町村で費用を徴収される場合は、本人及び家族が全額負担します。

※郵送を希望される場合は、郵送先住所、氏名を記入のうえ切手を貼った返信用封筒を同封してください。

申請受理日	作成者	点検者	備考	作成枚数
			手渡し 郵送 (/)	阪神・広域・他 枚