

年 月 日

新型コロナウイルス感染症の発生に伴う
予防接種依頼申請書

川西市長 様

予防接種施行令第1条の3第2項における定期の予防接種の対象者であった者が、当該定期の予防接種の対象期間に、新型コロナウイルス感染症の発生に伴い、既定の接種時期に定期接種ができないため、規定の接種時期を超えて定期接種を行いたく、令和2年3月19日付厚生労働省通知に基づき、下記のとおり申請します。

申請者 住 所 _____

電 話 _____

氏 名 _____ (続柄 _____)

被接種者 氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (満 歳 _____ か月)

住 所 _____

電 話 _____ (_____)

保護者氏名 _____ (続柄 _____)

接種を希望する予防接種 _____