

予防接種依頼書発行申請書

名張市長宛て

下記のとおり予防接種をしたいので、予防接種依頼書の発行を申請します。

年 月 日

申請者住所

氏名 印

連絡先

被接種者との続柄

被接種者氏名	(ふりがな)
生年月日	年 月 日
住 所	名張市
滞在先住所又は 入院(入所)先施設名・住所	〒 TEL
予防接種の種類	
接種医療機関	名称 所在地 医師名 電話番号
接種予定日	年 月 日
申請理由	☐離婚についての調停事件が係属している等により、県外に事実上居住していること。 ☐県外の施設に入院し、又は入所していること。 ☐出産のため里帰りしていること。 ☐配偶者からの暴力の防止及び被害者の保護等に関する法律（平成 1 3 年法律第 3 1 号）第 1 条第 1 項に規定する配偶者からの暴力若しくは同法第 2 8 条の 2 に規定する関係にある相手からの暴力又は児童虐待の防止等に関する法律（平成 1 2 年法律第 8 2 号）第 2 条に規定する児童虐待を受けた等の理由により、県外の施設等で保護され、又は県外に事実上居住していること。 ☐その他（ ）