

依頼書発行申請書

令和 年 月 日

高根沢町長 神林 秀治 様

住 所	高根沢町		
保 護 者 名	Ⓜ	電話番号	
対 象 者		生年月日	

下記の事項に関する依頼書の発行を申請いたします。
(該当する項目に○をつけてください)

1. 予防接種

予防接種の種類
小児肺炎球菌 (1回目・2回目・3回目・追加)
B型肝炎 (1回目・2回目・3回目)
ロタ (1価:1回目・2回目) (5価:1回目・2回目・3回目)
5種混合 (1回目・2回目・3回目・追加)
BCG MR (1期・2期) 水痘 (1回目・2回目)
日本脳炎 (1期:1回目・2回目・追加・2期)
ロタ (1価:1回目・2回目) (5価:1回目・2回目・3回目)
子宮頸がん (1回目・2回目・3回目)
RS

2. 新生児・乳幼児訪問

3. 乳幼児健診 (歳 か月) 児健診

依頼書発行理由

()

依頼書発行先

施設名: _____

住 所: _____

郵便番号: _____ 電話番号: _____

滞在先

住 所: _____ (_____ 様方)

郵便番号: _____ 電話番号: _____