定期等予防接種依頼願

府中市記入欄	
受　付	発　送
／	／

府中市長　様

当該予防接種について接種者本人が接種を希望しています。
病院及び施設入所中のため、次のとおり定期予防接種（B類）等の申請をします　（対応者：　　）

申請者	施設・病院名 住　　所 電　話　番　号　　（　　） 代表者肩書・氏名 担 当 者 氏 名

※実施医療機関が、被接種者の入院・入所先と異なる場合記載ください。

接種医療機関名	
電　話　番　号	（　　）

【接種ワクチン】　※希望する予防接種に〇をしてください。**複数希望の場合は個別に〇をお願いします。**
※予防接種は接種券が必要です。接種券を確認し、☑を入れてください。

定期等予防接種名	高齢者肺炎球菌（20価）・ 高齢者インフルエンザ ・高齢者新型コロナ・ 帯状疱疹

【被接種者】　　合計　　名

	カナ氏名	生年月日	年齢	住所	肺炎球菌	インフル	コロナ	帯状疱疹	接種券	市使用欄 住基確認
1		T・S　年　月　日		府中市					□	
2		T・S　年　月　日		府中市					□	
3		T・S　年　月　日		府中市					□	
4		T・S　年　月　日		府中市					□	
5		T・S　年　月　日		府中市					□	
6		T・S　年　月　日		府中市					□	
7		T・S　年　月　日		府中市					□	
8		T・S　年　月　日		府中市					□	
9		T・S　年　月　日		府中市					□	
10		T・S　年　月　日		府中市					□	

※生活保護・中国在留邦人等の方は、接種前に「受給証明書」を提出により全額公費負担（帯状疱疹は上限額あり）となります。事前にご用意ください。

書類送付（　　/　　）

別紙

被接種者一覧

	カナ氏名	生年月日	年齢	住所	肺炎球菌	インフル	コロナ	帯状疱疹	接種券	市使用欄 住基確認
11		T・S　年　月　日		府中市					□	
12		T・S　年　月　日		府中市					□	
13		T・S　年　月　日		府中市					□	
14		T・S　年　月　日		府中市					□	
15		T・S　年　月　日		府中市					□	
16		T・S　年　月　日		府中市					□	
17		T・S　年　月　日		府中市					□	
18		T・S　年　月　日		府中市					□	
19		T・S　年　月　日		府中市					□	
20		T・S　年　月　日		府中市					□	
21		T・S　年　月　日		府中市					□	
22		T・S　年　月　日		府中市					□	
23		T・S　年　月　日		府中市					□	
24		T・S　年　月　日		府中市					□	
25		T・S　年　月　日		府中市					□	
26		T・S　年　月　日		府中市					□	
27		T・S　年　月　日		府中市					□	
28		T・S　年　月　日		府中市					□	
29		T・S　年　月　日		府中市					□	
30		T・S　年　月　日		府中市					□	
31		T・S　年　月　日		府中市					□	
32		T・S　年　月　日		府中市					□	
33		T・S　年　月　日		府中市					□	
34		T・S　年　月　日		府中市					□	
35		T・S　年　月　日		府中市					□	

別紙

被接種者一覧

	カナ氏名	生年月日	年齢	住所	肺炎球菌	インフル	コロナ	帯状疱疹	接種券	市使用欄 住基確認
36		T・S　年　月　日		府中市					□	
37		T・S　年　月　日		府中市					□	
38		T・S　年　月　日		府中市					□	
39		T・S　年　月　日		府中市					□	
40		T・S　年　月　日		府中市					□	
41		T・S　年　月　日		府中市					□	
42		T・S　年　月　日		府中市					□	
43		T・S　年　月　日		府中市					□	
44		T・S　年　月　日		府中市					□	
45		T・S　年　月　日		府中市					□	
46		T・S　年　月　日		府中市					□	
47		T・S　年　月　日		府中市					□	
48		T・S　年　月　日		府中市					□	
49		T・S　年　月　日		府中市					□	
50		T・S　年　月　日		府中市					□	
51		T・S　年　月　日		府中市					□	
52		T・S　年　月　日		府中市					□	
53		T・S　年　月　日		府中市					□	
54		T・S　年　月　日		府中市					□	
55		T・S　年　月　日		府中市					□	
56		T・S　年　月　日		府中市					□	
57		T・S　年　月　日		府中市					□	
58		T・S　年　月　日		府中市					□	
59		T・S　年　月　日		府中市					□	
60		T・S　年　月　日		府中市					□	

別紙

被接種者一覧

	カナ氏名	生年月日	年齢	住所	肺炎球菌	インフル	コロナ	帯状疱疹	接種券	市使用欄 住基確認
61		T・S　年　月　日		府中市					□	
62		T・S　年　月　日		府中市					□	
63		T・S　年　月　日		府中市					□	
64		T・S　年　月　日		府中市					□	
65		T・S　年　月　日		府中市					□	
66		T・S　年　月　日		府中市					□	
67		T・S　年　月　日		府中市					□	
68		T・S　年　月　日		府中市					□	
69		T・S　年　月　日		府中市					□	
70		T・S　年　月　日		府中市					□	
71		T・S　年　月　日		府中市					□	
72		T・S　年　月　日		府中市					□	
73		T・S　年　月　日		府中市					□	
74		T・S　年　月　日		府中市					□	
75		T・S　年　月　日		府中市					□	
76		T・S　年　月　日		府中市					□	
77		T・S　年　月　日		府中市					□	
78		T・S　年　月　日		府中市					□	
79		T・S　年　月　日		府中市					□	
80		T・S　年　月　日		府中市					□	
81		T・S　年　月　日		府中市					□	
82		T・S　年　月　日		府中市					□	
83		T・S　年　月　日		府中市					□	
84		T・S　年　月　日		府中市					□	
85		T・S　年　月　日		府中市					□	