

《記入例》

沼津市肺炎球菌予防接種申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）沼津市長

肺炎球菌予防接種を受けたいので、次のとおり申請します。

予防接種希望者	(ふりがな) 氏名	ほけん たろう 保健 太郎		性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女
	生年月日	明治・大正・ <input checked="" type="radio"/> 昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 （満〇〇歳）			
	住所	沼津市 八幡町97番地	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇 (携帯電話でも可)	
	備考				

確認欄		
1ヶ月以内の予防接種状況	<input checked="" type="radio"/> 無・有	予防接種名（ ） 予防接種日 年 月 日 接種医療機関名（ ）
肺炎球菌予防接種状況	<input checked="" type="radio"/> 無・有	予防接種日 年 月 日
脾臓摘出手術	<input checked="" type="radio"/> 無・有	摘出手術日 年 月 日
その他（特記事項）	<input checked="" type="radio"/> 無・有	

< 行政記入欄 >

予防接種券交付の可否	可・否	否の理由（ ）
------------	-----	---------

健管番号		受付者		発行者		来所・郵送
------	--	-----	--	-----	--	-------

記入不可
(沼津市が記入)