

記入例

第1号様式（第6条関係）（用紙 日本工業規格A4縦型）

沼津市肺炎球菌予防接種申請書

年 月 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	ぬまづ たろう		性別	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女
		沼津 太郎			
	生年月日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (満 〇〇 歳)			
	住所	沼津市〇〇町〇〇番地	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇	
備考					

確認欄		
1ヶ月以内の予防接種状況	<input checked="" type="radio"/> 無・ <input type="radio"/> 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・ <input type="radio"/> 有	予防接種日 年 月 日
脾臓摘出手術	<input checked="" type="radio"/> 無・ <input type="radio"/> 有	摘出手術日 年 月 日
その他（特記事項）	<input checked="" type="radio"/> 無・ <input type="radio"/> 有	
予防接種券交付の可否	<input type="radio"/> 可・ <input type="radio"/> 否	否の理由 ()