

記入例

別 記

第 1 号様式（第 4 条関係）

年 月 日

（宛先）流山市長

住 所 流山市〇〇〇 △-△
 申請者 氏 名 流山 花子 ⑩
 （対象者との続柄： 母 ）
 電話番号：04-7154-0331

流山市定期接種実施依頼書交付申請書

流山市が実施する定期接種を下記の医療機関等において受けたいので、流山市定期接種の実施に関する規則第 4 条第 2 項の規定により下記のとおり申請します。

記

対象者	住 所	流山市西初石 4-1433-1	
	ふりがな	ながれやま たろう	
	氏 名	流山 太郎	
	生年月日	令和 2 年 5 月 1 日	
保護者	住 所	同上	
	氏 名	流山 一郎	
申請理由		里帰りのため	
滞在先の住所及び連絡先	住 所	東京都〇〇区〇〇町〇-〇 △△様方	
	連絡先	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
滞 在 期 間		令和〇年 〇月 〇日まで（予定）	
接種を受ける医療機関等	所在地	東京都〇〇区△△町〇-〇	
	名 称	〇〇クリニック	
	電話番号	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
定期接種の種類		B 型肝炎、ロタウイルス感染症、H i b 感染症	
依頼書提出先		① 医療機関等 2 市区町村の長	
依頼書送付先		1 現住所 ② 滞在先 3 その他（ ）	