

# 流山市予防接種記録交付申請書

令和 年 月 日

(あて先) 流山市長

住所  
申請者 氏名  
交付を受ける方との続柄 ( )  
電話

下記のとおり、流山市で実施した予防接種記録の交付を申請いたします。

交付を希望する方 (1人目)	フリガナ		性別	男・女
	氏名			
	生年月日	西暦	年 月 日生( 歳 か月)	
	現住所	転出の場合に記載		
流山市在住時の住所	転出の場合に記載			
交付を希望する方 (2人目)	フリガナ		性別	男・女
	氏名			
	生年月日	西暦	年 月 日生( 歳 か月)	
	現住所	1人目と異なる場合に記載		
流山市在住時の住所	転出の場合に記載、1人目と異なる場合に記載			
交付を希望する方 (3人目)	フリガナ		性別	男・女
	氏名			
	生年月日	西暦	年 月 日生( 歳 か月)	
	現住所	1人目と異なる場合に記載		
流山市在住時の住所	転出の場合に記載、1人目と異なる場合に記載			
申請理由				

- ※申請者が本人または同一世帯の親族以外の場合、委任状が必要です。
- ※予防接種法に基づく予防接種について、流山市が行った定期予防接種のみ記載して発行します。
- ※予防接種記録の保存期間は5年のため、それ以前の記録は残っていない場合があります。
- ※予防接種記録の反映に2～3ヶ月程度時間を要するため、直近の記録は記載されない場合があります。

担当課処理欄

上記の者について、予防接種記録を交付します。

課長	課長補佐	係長	係

収受印
-----