

市川三郷町長 遠藤 浩 殿

（申請者）印

（住 所）市川三郷町

（電 話）

（被接種者との続柄）

带状疱疹ワクチン予防接種について（申請）

予防接種法施行令第三条に定める対象者に該当しますので、带状疱疹ワクチンの予防接種について、下記の通り接種券の発行を申請いたします。

記

＊	被接種者	フリガナ 氏 名	【男・女】
		生年月日	昭和 年 月 日
		住 所	市川三郷町
		電話番号	

＊ 接種を希望する理由

＊ 接種を希望する医療機関

添付

- ☐ 身体障害者手帳（コピー）
- ☐ 健康保険証（コピー）