

令和 年 月 日

予 防 接 種 依 頼 書 交 付 願

王寺町長 殿

1. 理 由

2. 被 接 種 者

住 所 王寺町 丁目 Tel ー

氏 名 _____ (男 ・ 女)

生年月日 T・S 年 月 日 (満 歳)

3. 予防接種の種類

新型コロナウイルス感染症

4. 予防接種を受ける日時、場所

実 施 日 令和 年 月 日

場 所 _____

担当医院 _____

上記のとおり新型コロナウイルス感染症の予防接種を受けたいので、予防接種依頼書の交付をお願いします。

申 請 者

住 所 _____ Tel ー

氏 名 _____

本人との続柄 _____