

【日本脳炎予防接種特例】1期不足分・2期  
・平成19年4月1日生まれまで：20歳未満（1期不足分・2期）

年 月 日

### 日本脳炎予防接種予診票発行申請書

（あて先）松江市長

申請者住所 松江市

申請者氏名

下記のとおり日本脳炎予防接種1期不足分・2期予診票の発行を申請します。

#### 記

予防接種種別	日本脳炎予防接種 1期不足分（ 1回目 ・ 2回目 ・ 3回目 ） ・ 2期（ 4回目 ）
	今までに全く接種していない・・・のこり3回接種と2期
	今までに1回接種している・・・のこり2回（2回目・3回目）と2期
	今までに2回接種している・・・のこり1回（3回目）と2期
今までに1期を3回接種している・・・2期	
ふりがな 氏 名	
生年月日	平成 年 月 日生（ 歳 か月）
住 所	松江市
保護者氏名	（続柄 ）
連 絡 先	
備 考	

確認内容	住所	ワクチン種別・接種履歴	対象年齢・学年	対応者	確認者	受付印
確認先	住民基本台帳	母子健康手帳・保健福祉システム	一覧表	サイン	サイン	
チェック						