

【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	☐ 申請者と同じ 松江市	
保護者氏名	☐ 申請者と同じ (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 サイン	確認者 サイン	受付印
	住民基本台帳	母子健康手帳・健康かるて	一覧表			
チェック						