

予防接種に関する申請書
APPLICATION FOR VACCINATION



申請者住所

Address of applicant _____

申請者氏名

Name of applicant _____

申請年月日

Date of application

署名

Signature _____

手数料金

Amount of fee _____ 円

To the Chief of _____

検疫所長
Quarantine Station

検疫所支所長
Branch Office of Quarantine Station

検疫所出張所長
Detached Office of Quarantine Station

殿

予防接種の施行を下記の通り申請します。

予防接種の施行に関する証明書の交付を申請します。

I apply for the execution of vaccination as specified below.

I apply for the issuance of the certificate with regard to vaccination.

被接種者

Persons to be vaccinated

| 氏名 Name | 性別 Sex | 生年月日 Date of birth | 予防接種の種類 Kind of vaccination | 行先地 Destination | 備考 Remarks |
|------------|-----------|-----------------------|--------------------------------|--------------------|---------------|
| (ふりがな) | | | | | |
| (ふりがな) | | | | | |
| (ふりがな) | | | | | |
| (ふりがな) | | | | | |
| (ふりがな) | | | | | |

記載上の注意 1 楷書で記入すること。

2 不要の文字はまつ消すること。

Notes: 1 Fill in block letters.

2 Strike out the unnecessary indications.