

「呉市インフルエンザ予防接種無料券」 「呉市新型コロナ予防接種無料券」交付申請書

「呉市インフルエンザ予防接種無料券」及び「呉市新型コロナ予防接種無料券」は、呉市内の協力医療機関でのみ使用できます。
呉市外の医療機関での接種には使用できません。市外にある医療機関での予防接種を希望される場合は、予防接種を行う前に、呉市保健所地域保健課に直接連絡してください。
(Tel 0823-25-3525)

呉市長様

呉市インフルエンザ予防接種無料券及び呉市新型コロナ予防接種無料券の交付を申請します。なお、交付の決定にあたり世帯の状況及び世帯員全員の市民税課税状況について、照会・調査することに同意します。

太枠内をご記入ください。

申 請 年 月 日		令和 年 月 日	
交付する無料券の種類		☐ インフルエンザ	☐ 新型コロナ
呉市内の医療機関で予防接種を行いますか？		☐ はい	☐ いいえ → 地域保健課へ 連絡してください
予防接種 を希望 する人	ふりがな		
	氏 名		
	住 所	〒 呉市	
	生年月日	年 月 日 (歳)	
	電話番号		

※本人以外が申請する場合に記入してください。

☐ 本人（接種者）の同意を得ている			
窓口 に 来られた方 (代理人)	ふりがな	接種を受ける方との関係	
	氏 名		
	住 所	〒 呉市	
無 料 券 送 付 先		☐ 本人住所 ☐ 代理人住所 ☐ その他(下記に記入)	
		〒 様方	

【呉市記入欄】

課税状況	課税 ・ 非課税
同意の有無	同意あり ・ 同意なし
交付の決定	交付する ・ 交付しない
交付年月日	令和 年 月 日
取 扱 者	所属 氏名

受付印
