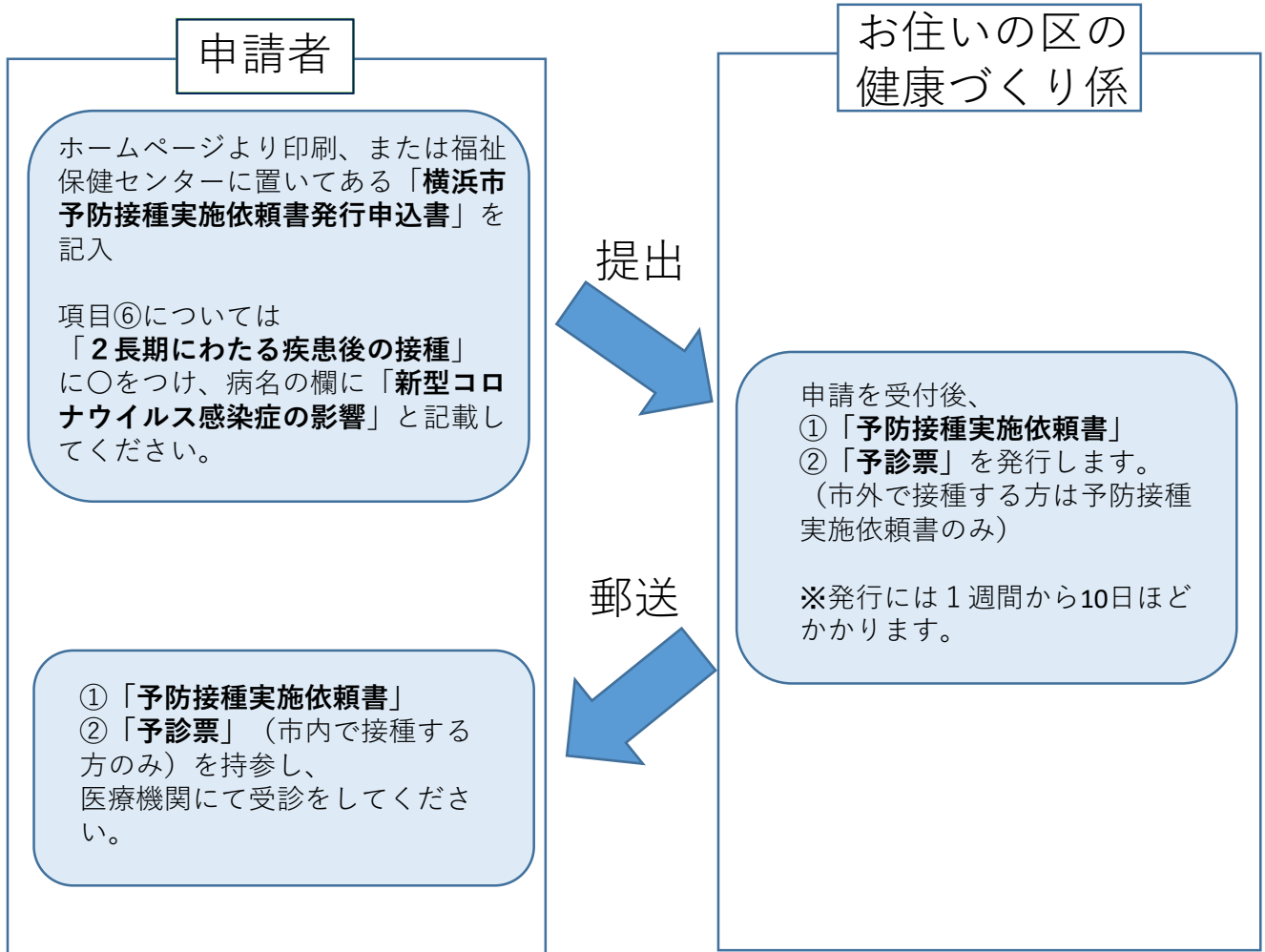


# 横浜市予防接種実施依頼書発行 お手続きの流れ (こどもの予防接種)



## ～申込書記入時の注意～

- 1 被接種者氏名 予防接種を受ける方のお名前、フリガナを御記入ください。
- 2 生年月日 予防接種を受ける方の生年月日を御記入ください。
- 3 住所 住民票がある横浜市の郵便番号・住所・電話番号を御記入ください。
- 4 保護者氏名 予防接種を受ける方の保護者のお名前と予防接種を受ける方との続柄を御記入ください。
- 5 申込者氏名 保護者以外が申込の場合、氏名と予防接種を受ける方との関係を御記入ください。
- 6 発行の理由 「**2長期にわたる疾患後の接種**」に○をつけ、「**新型コロナウイルス感染症の影響**」と記載してください。
- 7 予防接種の種類 予防接種依頼書の発行を希望する予防接種に○をつけてください。
- 8 接種予定日・医療機関 接種予定日、接種を受ける予定の医療機関(又は保健所等)の名称・住所・医師名を御記入ください。
- 9 滞在先住所 現住所以外に滞在中の場合は、滞在先の郵便番号・住所・電話番号を御記入ください。
- 10 依頼書送付先 該当の番号に○をつけて、必要事項を記載してください。