

記入例

高齢者インフルエンザ予防接種、高齢者肺炎球菌予防接種のお知らせの送付先変更をご希望の場合、こちらの「予防接種予診票送付先変更受付書」の提出が必要です。
記入例を参考にご記入のうえ、下記へご提出ください(郵送可)

【提出先】 品川区広町2-1-36 本庁舎7F
品川区保健所保健予防課 予防接種担当 宛て

予防接種予診票送付先変更受付書

この書類を記入する方

年 月 日

| | | | |
|-----|------|-------------------------------|-------------------------|
| 申請者 | 住所 | 〒40-00775 東京都品川区広町2丁目1番36号 | |
| | 氏名 | 品川 一郎 | 本人との続柄 (子) |
| | 電話番号 | 03-0000-0000 | 【 <u>自宅</u> ・携帯・その他()】 |
| | 申請理由 | 例)施設入所中のため、成年後見制度利用のため | |

| | | | | |
|-------|---|---------------|---------------------|---|
| 対象者 | 住所 | 品川区大崎0丁目0番00号 | | 本人の品川区の住所 |
| | フリガナ | シナガワ タロウ | | 本人の氏名 |
| | 氏名 | 品川 太郎 | 生年月日 | 明治・大正・ <u>昭和</u> ・平成 21年 2月 1日生 <u>男</u> ・女 (75 歳) |
| 送付先住所 | 〒 〇〇〇-〇〇〇〇 神奈川県 都道 川崎市〇〇区〇〇町0-0-0 <u>府県</u> | | 特別養護老人ホーム 〇〇〇〇〇〇 様方 | |

※成年後見制度を利用している場合は、登記事項証明書を添付してください。

保健所使用欄

新しい送付先(施設、ご家族の住所など)
※事前に送付先の了承を得てから提出してください。

申請者が成年後見人の場合は、登記事項証明書の添付が必要です。

收受印

| | |
|-----|------|
| 受付者 | 受付方法 |
| | 窓口 |

| | |
|-----|-----|
| 入力日 | 入力者 |
| / | |