

別記

中央 ・ 日本橋 ・ 月島 ・ 晴海

第1号様式(第7条関係)

年 月 日

(宛先)中央区長

受付日	年	月	日
交付日	年	月	日

中央区男性ヒトパピローマウイルス(HPV)感染症任意予防接種予診票
兼助成金申請等委任状交付申請書

次のとおり、中央区男性ヒトパピローマウイルス(HPV)感染症任意予防接種予診票兼助成金
申請等委任状の交付を申請します。

申請者氏名	ふりがな		被接種者との 続柄	
	氏名			
申請者住所	〒			
被接種者氏名	ふりがな			
	氏 名			
被接種者住所	〒			
被接種者 生年月日	年 月 日			
連絡先 電話番号	()			
HPVワクチンの 接種歴	有 ・ 無			
	(※) 有に○を付けた場合は、以下の事項についてご記入ください。 ・接種回数 (回) ・直近の接種日 (年 月 日)			

職員使用欄

【住民確認】	☐ 母子手帳	☐ システム	☐ その他
【有効期限控え】	年	月	日

担当者氏名