年度 無料予防接種確認書交付申請書 兼 委任状

は理人(窓口に来られた 所在地	た方)		1125.4至	・氏名			
施設名			1 電	活番号			
任する人	被接種者				子	防接種 種類	市記入
<u> </u>	大正・昭和						□該当
	年	月	日 生	5	表 □イン	/フルエンザ	□非該当
主所 久留米市					□高齢	者の肺炎球菌感染症	□該当 □非該当
	大正・昭和			į	表	/フルエンザ	□該当
主所 久留米市	年	月	日 生	,	R Δ1 γ		□非該当 □該当
土別 人留不印					□高齢者の肺炎球菌感染症		□訴ョ□非該当
毛名	大正・昭和	п	- /L	Ē	歳 □イン	ノフルエンザ	□該当
	年	月	日 生		— 15A		□非該当
					□局鮨	者の肺炎球菌感染症	□非該当
	大正・昭和年	月	日 生	Ī	歳 □イン	/フルエンザ	□該当 □非該当
主所 久留米市			н -		□喜齢	者の肺炎球菌感染症	□該当
T. 12				1		イジが火が困念未定	□非該当
	大正・昭和 年	月	日 生	Ē	歳 □イン	/フルエンザ	□該当 □非該当
主所 久留米市		/			口古魁	*************************************	口該当
T 6	1 - 17			1	□向断	1年の卵火环困恐呆症	□非該当
	大正・昭和 年	月	日 生	Ē	歳 □イン	/フルエンザ	□該当 □非該当
住所 久留米市					□高齢	*者の肺炎球菌感染症	□該当
 -	大正・昭和						□非該当
~1	年	月	日 生	E	歳 □イン	/フルエンザ	□非該当
主所 久留米市					□高齢	者の肺炎球菌感染症	□該当 □非該当
 夭名	大正・昭和				F 0 /		□訴当
	年	月	日 生	5	表 □イン	/フルエンザ	□非該当
主所 久留米市					□高齢	者の肺炎球菌感染症	□該当 □非該当
	大正・昭和			į	表 <pre></pre>	ノフルエンザ	□該当
主所 久留米市	年	月	日 生	,			□非該当 □該当
北川 久田木川					□高齢	者の肺炎球菌感染症	□非該当
`記入欄							

	6保除証 □パスカ	% —	医療証	□年全3	5帳 □4	年金証書 口企	謹保除証
確認書類 □運転免許証 □健康 □公的機関の交付する	・ 保険証 □パスポ ・手帳 □個人番号				≦帳 □	年金証書 □介	護保険証
□運転免許証 □健康	手帳 □個人番号		□その他			年金証書 □介	護保険証

肺炎球菌感染症

枚

□保健予防課 □田主丸 □北野 □城島 □三潴 □南部