

年 月 日

練馬区長 殿

申請者住所

氏名

(被接種者との関係)

(電話番号)

予防接種確認書

練馬区里帰り等による定期予防接種等費用助成金を申請するに当たり、接種記録が確認できる母子健康手帳の写しまたは接種済みの記載がある予診票もしくは予防接種済証の原本もしくは写しの提出ができないため、下記のとおり、予防接種を受けたことの確認書を提出いたします。

記

1 被接種者

被接種者 氏 名		生年月日	年 月 日生 (歳 か月)
住 所			

2 確認書の提出理由（該当する番号に○を付けてください。）

(1) 母子健康手帳の写しまたは接種済みの記載がある予診票もしくは予防接種済証の原本もしくは写しを紛失したため

(2) その他 ()

3 予防接種の種類等

予防接種の種類	接種年月日	接種医療機関名

上記の表に収まらない場合は、別に表を作成の上、添付してください。