



被接種者本人記入例

令和6年 5月 1日

早島町長様

ふりがな 氏名	はやしま たろう			
	早島 太郎			
※署名または記名押印(被接種者本人以外が申請する場合はこの欄に申請者の印鑑も押してください。)				
住所	早島町	前潟 360-1	電話番号	482-2483
	申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 住民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯	被接種者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> 委任状

申請者 ※本人、世帯員、成年後見人以外の方が申請される場合は委任状が必要となります。

下記の被接種者の予防接種助成券・無料券の交付を申請します。
つきましては、早島町が予防接種法第 28 条に基づき、被接種者世帯の住民税課税状況、生活保護受給状況及び住民基本台帳を確認することに同意します。

こちらには被接種者の住所・電話番号を記入してください。

住所	早島町	<input checked="" type="checkbox"/> 同上
電話番号		<input checked="" type="checkbox"/> 同上

こちらには助成券・無料券を発行する方を記入してください。同世帯員で他に対象者がいればこちらに記入してください。記入された方の助成券・無料券が同時発行できます。

ふりがな	生年月日
被接種者氏名	
はやしま たろう	
早島 太郎	明治・大正 昭和 34 年 4 月 5 日生
はやしま はなこ	
早島 花子	明治・大正 昭和 34 年 8 月 2 日生
	明治・大正・昭和 年 月 日生

被接種者以外の世帯員状況	氏名	被接種者との続柄	生年月日
	他に世帯員がいれば記入してください。		

本人確認書類を確認し、何で確認したか記入してください。

申請は、住民票上の同一世帯の範囲内で行うことができます。
申請は、被接種者、成年後見人又は住民票上の同一世帯員が行うことができ、各券の受領も同様です。

※ 被接種者の委任状による受任者も、助成券を申請交付窓口で受領することができます。

交付担当者記入欄

本人確認書類	照 合 年 月 日	交付担当者印
<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他()	令和6年5月1日	健福