

【記入例】

青森市高齢者インフルエンザ予防接種予診票交付申請書
兼自己負担金免除（無料）申出書

太枠内をご記入ください。

令和6年 10月 00日

青森市長 宛

私は、非課税世帯・生活保護受給者に該当するため、青森市高齢者インフルエンザ予防接種予診票の交付を申請し、高齢者インフルエンザ予防接種自己負担金の免除（無料）の申出をします。

なお、申出内容の確認のため、当該世帯員の市民税課税情報、または生活保護受給情報の閲覧に同意します。

申出者（接種希望者）

住 所： 青森市佃0丁目0番0号

氏 名： 元気 太郎

生年月日： 大正 ・ 昭和 〇〇年 △△月 ××日 （ □□歳）

電話番号： 017-***-***

※代筆された場合は下記にご記入ください。（医療機関、施設等のかたの代筆は、施設名もお願いします。）

代筆者の氏名： 青森 次郎 （申出者との関係： ヘルパー ）（施設名： 青森苑 ）

※青森市
申

代理のかたが申請する場合は、申出者と続柄をご記入のうえ、
接種希望者及び代筆者の本人確認書類（運転免許証や保険証など）の写しを同封してください。
（例：夫・施設職員・ヘルパー・知人等）
※代筆者が施設職員、ヘルパー等の場合は職員証の写しも併せて同封してください。