

# 【記入例】

## 令和 年度予防接種実費徴収金免除申請書

下記項目の実費徴収金を免除して下さるよう申請します。

**申請日をご記入ください**

令和〇年〇月〇日

(宛先) 津島市長

**申請者の住所・氏名をご記入ください**

申請者 住 所 **津島市〇〇町〇〇番地**

氏 名 **津 島 太 郎**

記

証明書番号	第	<b>太枠内をご記入ください</b>
免除項目	<input type="checkbox"/> 高齢者肺炎球菌予防接種（ 接種） <input type="checkbox"/> 高齢者インフルエンザ <input type="checkbox"/> 高齢者新型コロナウイルス感染症	
住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
生年月日	年 月 日生（ 歳）	
電話番号	— —	

- ・健康か
- ・本人へ

**原則本人申請となります。**

**本人以外が申請する場合、保健センター  
(☎0567-23-1551) へご相談ください。**