

予防接種に関する申請書
APPLICATION FOR VACCINATION

※現住所とお名前を正しくお書きください

※申請日の日付は記入しないでください。

申請年月日
Date of applicant申請者住所 広島市〇〇区△△1-2-3
Address of applicant
申請者氏名 検疫 一郎
Name of applicant

※英文でも漢字でも上記と同じでも結構です

広島検疫所高知出張所長 殿
To the chief of Kochi Detached Office of
Hiroshima Quarantine Station署名 検疫 一郎
Signature手数料金 880 円
Amount of fee ※記入例は証明書再交付の金額です

予防接種の施行を下記の通り申請します。
予防接種の施行に関する証明書の交付を申請します。
I apply for the execution of vaccination as specified below.
I apply for the issuance of the certificate with regard to vaccination.

被接種者
Persons to be vaccinated

氏名 Name	性別 Sex	生年月日 Date of birth	予防接種の種類 Kind of vaccination	行先地 Destination	備考 Remarks
(ふりがな) けんえき いちろう 検疫 一郎	男	1977. 1. 1	黄熱		再交付
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					

記載上の注意

Notes:

- 楷書で記入すること。
- 不要の文字は抹消すること。
- Fill in block letters.
- Strike out the unnecessary indications.

予防接種に関する申請書
APPLICATION FOR VACCINATION

申請者住所 _____
Address of applicant
申請者氏名 _____
Name of applicant
申請年月日 _____
Date of applicant

広島検疫所高知出張所長 殿
To the chief of Kochi Detached Office of
HIROSHIMA QUARANTINE STATION

署名 _____
Signature
手数料金 _____ 円
Amount of fee

予防接種の施行を下記の通り申請します。
予防接種の施行に関する証明書の交付を申請します。
I apply for the execution of vaccination as specified below.
I apply for the issuance of the certificate with regard to vaccination.

被接種者
Persons to be vaccinated

氏名 Name	性別 Sex	生年月日 Date of birth	予防接種の種類 Kind of vaccination	行先地 Destination	備考 Remarks
(ふりがな)			黄熱 Yellow Fever		
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					

記載上の注意

Notes:

- 楷書で記入すること。
- 不要の文字は抹消すること。
- Fill in block letters.
- Strike out the unnecessary indications.