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

	申請者住所 Address of applicant	
申 請 年 月 日 Date of application	申請者氏名 Name of applicant	
千歳空港検疫所支所長 殿 To the Chief of Chitose Airport	署 名 Signature	
Branch Office of Quarantine Station	手数料金 Amount of fee	円

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		
(ふりがな)	-				
(ふりがな)	-				
(ふりがな)					
(ふりがな)	-				

記載上の注意 1. 楷書で記入すること。

2. 不要の文字はまつ消すること。

Notes: 1. Fill in block letters.

2. Strike out the unnecessary indications.