

予防接種済証明等の申請書

申請日 令和 年 月 日

盛岡市長様

以下のとおり証明書の交付を申請します。

1 申請者

住所	〒	
フリガナ		続柄
氏名	※英語での証明が必要な場合は、英語での表記も併せてご記入ください	証明書を必要とする者から見た続柄
電話番号	日中連絡の取れる電話番号を記入ください	

2 証明等を必要とする者

現住所	☐ 申請者と同じ	〒
盛岡市在住時の住所	☐ 申請者と同じ	盛岡市 (盛岡市から転出している場合のみ記載)
氏名	☐ 申請者と同じ	(フリガナ) ※英語での証明が必要な場合は、英語での表記も併せてご記入ください
生年月日	年 月 日	※申請者と証明を必要とする者が別な場合は双方の身分証明書が必要です。

3 証明等を必要とする予防接種名

☐ 盛岡市で受けている定期予防接種すべて(※新型コロナワクチン以外)

☐ 三種混合(DPT)	☐ 四種混合(DPT-IPV)	☐ 五種混合(DPT-IPV-Hib)
☐ 二種混合(DT)	☐ 急性灰白髄炎(ポリオ)	☐ 日本脳炎
☐ 麻しん	☐ 風しん	☐ 麻しん・風しん混合(MR)
☐ 小児の肺炎球菌感染症	☐ ヒブ	☐ ロタ
☐ ツベルクリン反応	☐ BCG	☐ 水痘(水ぼうそう)
☐ ヒトパピローマウイルス(HPV)感染症		
☐ 高齢者の肺炎球菌感染症	☐ 高齢者の帯状疱疹	
☐ 上記以外のもの()		

※ 令和6年3月31日までの特例臨時接種の新型コロナワクチンの接種については別途申請が必要。

4 申請の種類

☐ 母子健康手帳の再交付(小学生及び中学生)

☐ 再交付をうけた母子健康手帳への接種歴の記載(乳幼児)

☐ 予防接種済証明書 ☐ 予防接種済証明書(英語)

☐ 予防接種確認書(英語:母子健康手帳に記載された任意接種のもの。母子健康手帳の写しが必要)

5 証明等を必要とする理由

☐ 母子健康手帳の紛失 ☐ 海外渡航のため ☐ 学校や施設へ提出するため

☐ その他 ()