

(狭山市以外の県内接種協力医で接種する方専用)

あて先⇒ F A X : **04-2959-3074**

所在地 〒350-1304 狭山市狭山台 3-24 電話 04-2956-8050

※接種対象者は狭山市民に限ります。

ふりがな	さ や ま ち ゃ た ろ う	
接種対象者	狭山 茶太郎	
生年月日・年齢	大正 ・ 昭和 15年 4月 5日生（85）歳	
住 所	〒 350-1304 狭山市狭山台3-24	
電話番号	04-2956-8050	
FAX番号	04-2959-3074	
希望する 予防接種に ✓をつけてください	☒ 带状疱疹定期予防接種 ☐ 高齢者インフルエンザ予防接種 ☐ 高齢者新型コロナウイルス感染症予防接種	
带状疱疹定期予防接種 接種医療機関	〇〇医院	市区町村名 〔 入間市 〕
高齢者インフルエンザ 予防接種 接種医療機関	☐ 上記と同じ場合は✓をしてください	市区町村名 〔 〕
高齢者新型コロナウイルス 感染症予防接種 接種医療機関	☐ 上記と同じ場合は✓をしてください	市区町村名 〔 〕

- 予診票の送付は 10 日程かかります。至急の方は健康づくり支援課へお問い合わせください。
- この様式を使って、健康づくり支援課窓口(平日 8 時 30 分から 17 時 15 分)でも申請できます。
- 高齢者インフルエンザ予防接種・高齢者新型コロナウイルス感染症予防接種は、実施期間が決まっています。予診票の申請は接種開始日の 1 か月前から接種終了日の 1 か月前までに限ります。