

申請書に必要事項を記載し、以下の添付書類を添えてご提出ください。

○添付書類 ・申請者及び被接種者の本人確認書類の写し

・登記事項証明書(法定後見制度に基づく場合のみ)

ご不明な点は、保健予防課（03-3847-9471）までお問い合わせください。

【提出先】 〒110-0015 台東区東上野 4-22-8 台東保健所保健予防課予防担当

記入例

台東区高齢者用予防接種予診票等送付先指定（変更）申請書

申請内容		☒ 送付先指定（変更） ☐ 送付停止 ☐ 送付先指定・送付停止の解除		
申請理由		☐ 入院中のため ☒ 施設入所中のため ☐ 法定後見人を受取人とするため ☐ その他(具体的にご記入ください)		
被接種者	住所	〒110-0015 台東区東上野 4-22-8		
	フリガナ 氏名	タイチ ハナコ 台東 花子	生年月日	昭和 15 年 8 月 1 日
送付先住所		〒110-8615 台東区 東上野 4-5-6 電話番号 03-1234-5678		
送付先宛名		台東区役所 台東 一郎 被接種者との関係（成年後見人）		

台東保健所保健予防課長 宛

令和 7 年 9 月 5 日

高齢者用予防接種対象者への予診票等の通知物について、上記のとおり送付先を指定（変更）します。

申請者 氏 名 台東 一郎

住 所 〒110-8615
台東区 東上野 4-5-6

電話番号 03-1234-5678