

大人の風しん予防接種予診票発行申請書（令和7年度）

申請日 令和 年 月 日

(あて先) 太田市長

下記のとおり、大人の風しん予防接種の予診票の発行について申請いたします。
 なお、申請内容の確認に当たり、市が保有する個人情報調査および確認することに同意します。

記

住 所	太田市 (電話番号 — —)	
フリガナ 申請者氏名 (被接種者)		性 別 男性 ・ 女性
生年月日	昭和 平成 年 月 日 生 (歳)	
対象者区分	☐ ①妊娠を予定または希望する女性及び夫（パートナー） ☐ ②現在、妊娠をしている女性の夫（パートナー）  ☐ 風しんに罹ったことがない ☐ 風しん予防接種を２回接種していない ☐ H25 年度以降助成を受けていない ☐ 風しん５期（S37.4.2～S54.4.1生まれの男性）対象者でない ☐ 生活保護受給世帯 <女性のみ>※必ず確認してください。 ☐ 現在妊娠の可能性がありません (生理が予定日より遅れている、などはありません)	

市記入欄

☐ 明らかな風しん罹患歴がない ☐ 風しん予防接種を2回していない (MRも含む) ☐ H25年度以降助成を受けていない ☐ 風しん5期の対象者でない (S37.4.2～S54.4.1生まれの男性でない)	受付方法 ☐ 来所 ☐ 電話 ☐ その他 ()	発送方法 ☐ 来所 ☐ 郵送 ☐ その他 ()
	接種医療機関 … ☐ 市内 受給証明書受理 … ☐ 済	受付日 令和 年 月 日 受付者