別紙

	予防接種協力承諾および相互乗り入れを委任する医師氏名	協力承諾および相互乗り入れ委任印	個別予防接種協力承諾および相互乗り入れを委任する予防接種の種類(＊該当する欄に ○ を付してください)																					
			ＢＣＧ	３混１期	２混２期	ＭＲ	麻しん	風しん	日脳	高齢者インフル	不活性化ポリオ	４混	子宮頸がん	ヒブ	小児用肺炎	水痘	高齢者肺炎球菌	Ｂ型肝炎	ヒトロタウイルス	５価ロタウイルス	５混	新型コロナ	帯状疱疹	新型インフル
1		印																						
2		印																						
3		印																						
4		印																						
5		印																						
6		印																						
7		印																						
8		印																						
9		印																						
10		印																						

別紙

	予防接種協力承諾および相互乗り入れを委任する医師氏名	協力承諾および相互乗り入れ委任印	個別予防接種協力承諾および相互乗り入れを委任する予防接種の種類(＊該当する欄に ○ を付してください)																					
			ＢＣＧ	３混１期	２混２期	ＭＲ	麻しん	風しん	日脳	高齢者インフル	不活性化ポリオ	４混	子宮頸がん	ヒブ	小児用肺炎	水痘	高齢者肺炎球菌	Ｂ型肝炎	ヒトロタウイルス	５価ロタウイルス	５混	新型コロナ	帯状疱疹	新型インフル
11		印																						
12		印																						
13		印																						
14		印																						
15		印																						
16		印																						
17		印																						
18		印																						
19		印																						
20		印																						

別紙

	予防接種協力承諾および相互乗り入れを委任する医師氏名	協力承諾および相互乗り入れ委任印	個別予防接種協力承諾および相互乗り入れを委任する予防接種の種類（＊該当する欄に ○ を付してください）																					
			ＢＣＧ	３混１期	２混２期	ＭＲ	麻しん	風しん	日脳	高齢者インフル	不活性化ポリオ	４混	子宮頸がん	ヒブ	小児用肺炎	水痘	高齢者肺炎球菌	Ｂ型肝炎	ヒトロタウイルス	５価ロタウイルス	５混	新型コロナ	帯状疱疹	新型インフル
21		印																						
22		印																						
23		印																						
24		印																						
25		印																						
26		印																						
27		印																						
28		印																						
29		印																						
30		印																						