添付資料1

(2) B3-00000

 $| \mathbf{1} | = 000 - 0000$

千葉市中央区千葉港1-1 肩書き・マンション名

4 千葉 太郎 様) 様 保護者

【※カスタマーバーコード】

※ミシン目 ↓

予防接種番号シール送付のご案内

9

①協力医療機関にて定期予防接種を受ける場合、 この予防接種番号シールを予診票に貼ってくださ

②予診票は、協力医療機関、各区保健福祉セン ター健康課、感染症対策課でお配りしています。

③シールを紛失等してしまったときのために、母 子健康手帳に1枚貼っておくことをおすすめしま す。紛失した場合は再発行手続きが必要となりま すので、感染症対策課のホームページをご覧にな るか、電話(043-238-9941)で、お問い合わせく ださい

④市外に転出した場合は、千葉市の予診票・シー ルは使えませんので、転出先の自治体に、予防接 種の受け方を確認してください。

予防接種番号	8			予防接種番号				
フリガナ			性別	フリガナ				性別
氏名	4		1	氏名				
生年月日	西暦 6 年	月	日	生年月日	西暦	年	月	日
	↑ ここから切り離してください。				↑ ここから切り離し	してください。		
予防接種番号				予防接種番号				
フリガナ			性別	フリガナ				性別
氏名				氏名				
生年月日	西暦 年	月	日	生年月日	西暦	年		日
	↑ ここから切り離してください。				↑ ここから切り離し	してください。		
予防接種番号				予防接種番号				
フリガナ			性別	フリガナ				性別
氏名				氏名				
生年月日	西暦 年	В	П	生年月日	西暦	年	月	日
	↑ ここから切り離してください。	ー ※ミシ	ノン目 し		↑ ここから切り離し	してください。		

定期接種として公費(無料)で接種できるのは、 高校1年生相当の3月31日までです。

合計3回の接種に半年程度かかりますので、 接種を希望される場合は、 余裕をもった接種スケジュールをたてましょう。

