

**記入例**  
 ※予防接種1種類につき1枚の申請書で申請してください。  
 ※消えるボールペンは使用できません。  
 ※修正テープは使用できません。記入間違えは二重線で訂正印を押印。

任意予防接種助成金交付申請書 (おたふくかぜ用)

年 月 日

大熊町長 様

任意予防接種を受けたので、関係書類を添えて助成金の交付申請をします。

申請者 (保護者)	住所	大熊町大字 <b>下野上大野634</b>			
	氏名	<b>大熊 <del>花子</del> 太郎</b> <small>予防接種を受けた方との続柄 ( <del>養</del> ) 父</small>			
	電話番号	<b>090 (XXXX) XXXX</b>			
	振込先座	金融機関名	<b>東邦</b>	<b>銀行</b> 農協 信組・金庫	<b>大熊</b> 本店 <b>支店</b>
		預金種別	<b>普通</b> ・ 当座		
		口座番号	<b>0012345</b> (※口座番号は7桁です)		
		フリガナ	<b>オオクマ タロウ</b>		
口座名義人	<b>大熊 太郎</b> (※上記の氏名と一致すること)				
予防接種を受けた方	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 大熊町大字			
	フリガナ氏名	<b>オオクマ ユメ</b> <b>大熊 夢</b>	生年月日	<b>H30 年 4 月 6 日</b>	
予防接種名	おたふくかぜ				
接種年月日	<b>令和3年 11月 1日</b>				
医療機関名	<b>〇〇小児科医院</b>				
接種料金	<b>3,000円</b>				

※助成対象者は1歳から小学校就学前の方で、助成回数は1回です。

**【添付書類】**

- 領収書の原本 (接種者本人の名前と接種年月日が出るもの、レシート不可)
- 母子手帳または予診票のコピー (接種者やワクチンのロット番号を確認するため)

**必ず添付してください**

【大熊町記入欄】	助成決定額
	円

母子健康手帳 (表紙)  
【子の名前】

---

母子手帳内にある  
【予防接種の記録】

(例)母子手帳コピー…A4用紙 ←