

# ヒトパピローマウイルス（HPV）予防接種予診票交付申請書

予防接種対象者

対象者生年月日 年 月 日

○対象区分【 定期 ・ キャッチアップ（令和7年3月末まで） 】

定期対象：12歳になる年度初日～16歳になる年度末日までの間にある女子  
キャッチアップ対象：平成9年4月2日～平成20年4月1日生まれの女子

○交付を希望する予診票

HPV ワクチン【 1～3回目 ・ 1回目 ・ 2回目 ・ 3回目 】

○交付（再交付）申請理由

【 ①接種対象年齢に該当 ②紛失・破損等 ③有効期限切れ 】

【 ④その他（ ） 】

以上により、HPV（ヒトパピローマウイルス）感染症の予防接種を受けるに当たっての説明を読み、予防接種の効果や目的、重篤な副反応発症の可能性及び予防接種救済制度などについて理解したうえで、予診票の交付を申請します。

令和 年 月 日

南阿蘇村長 あて

申請者 住 所 南阿蘇村

氏 名

電話番号

(申請者が保護者でない場合の続柄)

役場使用欄

接種歴確認書類（母子手帳 ・ 接種証明書）

接種歴（記載なし（全て未接種） ・ 歴あり【 1回目 ・ 2回目 】）