

↓太枠内記入

別 紙

	(ふりがな) 対象者氏名	生 年 月 日 (年 齢)	※ 記入不要		※ 記入不要	
			インフルエンザ		新型コロナウイルス ワクチン	
			該当	非該当	該当	非該当
1	ふりがな 氏名 ☐ 市民税非課税世帯 ☐ 生活保護受給世帯	大正・昭和 年 月 日 (歳)	☐ 非課税 ☐ 生保 H3 (免除) No.	☐ 課税 H1 (自己負担あり) No.	☐ 非課税 ☐ 生保 U3 (免除) No.	☐ 課税 U1 (自己負担あり) No.
2	ふりがな 氏名 ☐ 市民税非課税世帯 ☐ 生活保護受給世帯	大正・昭和 年 月 日 (歳)	☐ 非課税 ☐ 生保 H3 (免除) No.	☐ 課税 H1 (自己負担あり) No.	☐ 非課税 ☐ 生保 U3 (免除) No.	☐ 課税 U1 (自己負担あり) No.
3	ふりがな 氏名 ☐ 市民税非課税世帯 ☐ 生活保護受給世帯	大正・昭和 年 月 日 (歳)	☐ 非課税 ☐ 生保 H3 (免除) No.	☐ 課税 H1 (自己負担あり) No.	☐ 非課税 ☐ 生保 U3 (免除) No.	☐ 課税 U1 (自己負担あり) No.
4	ふりがな 氏名 ☐ 市民税非課税世帯 ☐ 生活保護受給世帯	大正・昭和 年 月 日 (歳)	☐ 非課税 ☐ 生保 H3 (免除) No.	☐ 課税 H1 (自己負担あり) No.	☐ 非課税 ☐ 生保 U3 (免除) No.	☐ 課税 U1 (自己負担あり) No.
5	ふりがな 氏名 ☐ 市民税非課税世帯 ☐ 生活保護受給世帯	大正・昭和 年 月 日 (歳)	☐ 非課税 ☐ 生保 H3 (免除) No.	☐ 課税 H1 (自己負担あり) No.	☐ 非課税 ☐ 生保 U3 (免除) No.	☐ 課税 U1 (自己負担あり) No.
6	ふりがな 氏名 ☐ 市民税非課税世帯 ☐ 生活保護受給世帯	大正・昭和 年 月 日 (歳)	☐ 非課税 ☐ 生保 H3 (免除) No.	☐ 課税 H1 (自己負担あり) No.	☐ 非課税 ☐ 生保 U3 (免除) No.	☐ 課税 U1 (自己負担あり) No.
7	ふりがな 氏名 ☐ 市民税非課税世帯 ☐ 生活保護受給世帯	大正・昭和 年 月 日 (歳)	☐ 非課税 ☐ 生保 H3 (免除) No.	☐ 課税 H1 (自己負担あり) No.	☐ 非課税 ☐ 生保 U3 (免除) No.	☐ 課税 U1 (自己負担あり) No.
8	ふりがな 氏名 ☐ 市民税非課税世帯 ☐ 生活保護受給世帯	大正・昭和 年 月 日 (歳)	☐ 非課税 ☐ 生保 H3 (免除) No.	☐ 課税 H1 (自己負担あり) No.	☐ 非課税 ☐ 生保 U3 (免除) No.	☐ 課税 U1 (自己負担あり) No.
9	ふりがな 氏名 ☐ 市民税非課税世帯 ☐ 生活保護受給世帯	大正・昭和 年 月 日 (歳)	☐ 非課税 ☐ 生保 H3 (免除) No.	☐ 課税 H1 (自己負担あり) No.	☐ 非課税 ☐ 生保 U3 (免除) No.	☐ 課税 U1 (自己負担あり) No.
10	ふりがな 氏名 ☐ 市民税非課税世帯 ☐ 生活保護受給世帯	大正・昭和 年 月 日 (歳)	☐ 非課税 ☐ 生保 H3 (免除) No.	☐ 課税 H1 (自己負担あり) No.	☐ 非課税 ☐ 生保 U3 (免除) No.	☐ 課税 U1 (自己負担あり) No.

※欄が不足する場合は適宜追加（コピー）して記入してください。