



予防接種に関する申請書
APPLICATION FOR VACCINATION

収入印紙
Revenue
Stamp

申請者住所 _____ ① 住所を記入
Address of applicant

申請者氏名 _____ ② 氏名を記入
Name of applicant

③ 接種日を記入 2025 / XX / XX

申請年月日(西暦)
Date of application

署名 _____ ④ パスポートと同じ書体で記入
Signature

大阪検疫所長 殿

To the Chief of OSAKA Quarantine Station

手数料金 _____ 17,680円
Amount of fee

予防接種の施行を下記の通り申請します。

I apply for the execution of vaccination as specified below.

予防接種の施行に関する証明書の交付を申請します。

I apply for the issuance of the certificate with regard to vaccination.

被接種者 Persons to be vaccinated

氏名 Name	性別 Sex	生年月日 Date of birth	予防接種の種類 Kind of vaccination	行先地 Destination	備考 Remarks
(ふりがな)			黄熱 YELLOW FEVER		⑤ 各項目記入
(ふりがな)					
(ふりがな)					

※ 5箇所全てご記入ください

- 記載上の注意
- 楷書で記入すること。
 - 不要の文字はまっ消すること。
- Notes:
- Fill in block letters.
 - Strike out the unnecessary indications.