

様式 1

感染症予防のためのワクチン接種助成金申請書

年 月 日

静岡県立大学短期大学部後援会長 様

静岡県立大学短期大学部

学科( 専攻)

学籍番号

氏名 印

私は、下記のとおりワクチンを接種しましたので、感染症予防のためのワクチン接種者に対する助成金要綱により助成金の交付を申請します。

記

1 申請金額 円 (ワクチン接種費用の1/3)

2 ワクチン接種の概要

接種した日	年 月 日
医療機関の名称	
ワクチンの種類 (該当の疾患に○をつける)	麻疹 風疹 水痘 流行性耳下腺炎 百日咳
費用(領収書の金額)	円

ワクチン接種に関しては費用の1/3を後援会費より助成いたします。  
申請の際は、領収書の写しを添付してください。