

風しん抗体検査・予防接種クーポン券交付申請書

田辺市長 あて

令和 年 月 日

申請者
住所
氏名 (自署)
電話
対象者との関係 ()

下記の理由により、風しん抗体検査・予防接種クーポン券の 交付 ・ 再交付 を申請します。

記

申請理由	1. 転入のため 2. 紛失のため 3. その他 ()
------	------------------------------------

対象者について

氏名	フリガナ	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	氏名	
住所	田辺市	
生年月日	昭和 年 月 日	

【市役所記入欄】

- 申請者の本人確認： マイナンバーカード ・ 運転免許証 ・ 保険証 ・ その他 ()
- 申請者と対象者が異なる場合の対象者の確認又は委任状：
マイナンバーカード ・ 運転免許証 ・ 保険証 ・ その他 () ・ 委任状
- 対象者の確認（昭和37年4月2日から昭和54年4月1日の間に生まれた男性）
- システムでの抗体検査受検履歴の確認 あり ・ なし
※ありの場合、クーポン券の抗体検査券（上段）を全て剥がして交付
- システムでの接種履歴の確認 あり ・ なし

受付担当者 _____