

送付先指定（変更・解除）届出書（健康増進課用）

田辺市健康増進課 宛て

田辺市健康増進事業に係る関係書類を、下記へ送付してください。

令和 年 月 日

届 出 人	住所 又は所在地	〒	対象者との続柄・関係 ☐ 本人 ☐ 施設・成年後見人 ☐ その他（ ）
	フリガナ		連絡先
	氏名 又は名称		生年月日（本人のみ）

対 象 者	☐ 届出人と同じ（同じ場合、対象者欄は記載不要です。）		
	住所	〒 田辺市	連絡先
	フリガナ		生年月日
	氏名		

※対象者が未成年者で届出人と保護者が異なる場合は、保護者氏名を記入のうえ、保護者の本人確認書類を添付してください。

保護者氏名（ ）

送 付 先	☐ 変更 ☐ 解除（解除の場合、以下は記載不要です。）		
	☐ 届出人と同じ（同じ場合、送付先欄は記載不要です。）		
	住所 又は所在地	〒	対象者との続柄・関係 ☐ 本人 ☐ 施設・成年後見人 ☐ その他（ ）
	フリガナ		連絡先
	氏名 又は名称		

項 目	送付先を設定する項目に✓してください ☐ 母子保健 ☐ 成人保健（検診案内等） ☐ 予防接種
理 由	

★添付書類について

届出には、**届出人・対象者の本人確認書類の提示が必要**です。
 郵送の場合は、**本人確認書類のコピーを添付**してください。

施設が届出人となる場合は、届出を行なう職員の職員証や名刺等、**施設職員であることを確認できるものの提示または添付で、届出人の本人確認書類に代える**ことができます。

成年後見人が届出人となる場合は、添付書類として**成年後見人であることを示す文書が必要**です。
 裁判所からの**審判の書類・審判確定証明申請書**の写しを添付してください。

市役所使用欄		J C			受 付 印
シ ス テ ム	必須	☐ 共通画面 ☐ 母子保健 ・妊婦情報 ・乳幼児事業 ・助成情報	☐ 対応記録 ☐ 成人保健 ・がん検診 ・健診受付 ・予約管理	☐ 住民管理 ☐ 予防接種	
	確 認	受付	入力	係長	課長
行政局	龍神	中辺路	大塔	本宮	