

年 月 日

申請先 熊取町長

申請者 〒 -

住 所 熊取町

氏 名 (署名又は記名押印)

生年月日

電 話

風しんにおける抗体検査券及び予防接種クーポン券再交付申請書

風しんにおける抗体検査券及び予防接種クーポン券について、再交付を申請します。

再交付申請理由：

【郵送による申請の場合】

同封していただくもの

①申請者の本人確認書類の写し

(例：運転免許証、パスポート、住民基本台帳カード、健康保険証等)

②返信用封筒 (84 円切手を貼付し、宛先を記入したもの)

【子育て支援課使用欄】

住民票チェック 対象年齢確認 (昭和37年4月2日～昭和54年4月1日)

風しん抗体検査受検歴の確認 (健康カルテ： 有 ・ 無 、本人聞き取り： 有 ・ 無)

送付管理登録 (健康カルテ) 対応者 ()