

## 交付申請書

令和 年 月 日

風しんの追加的対策に係る受検を希望するので、関係書類の交付を申請します。

対象者氏名	
対象者生年月日	昭和 年 月 日
交付する書類	<input type="checkbox"/> クーポン券 (全て・抗体検査・予防接種予診のみ・予防接種) <input type="checkbox"/> 風しんの抗体検査受診票 <input type="checkbox"/> 風しんの第5期の定期接種予診票

申請者

住所 白石町大字 番地  
(電話番号 )

氏名  
(対象者との続柄： )

【職員確認欄】 担当： \_\_\_\_\_

受付日： \_\_\_\_\_ 交付番号 ( \_\_\_\_\_ )

○対象者：住民基本台帳及びリストナビで確認 発券No. \_\_\_\_\_ (10桁)

○本人確認書類：  運転免許証  マイナンバー関連書類  その他 ( \_\_\_\_\_ )