

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 (_____)