

予防接種予診票（写し）等交付申請書

福津市長

令和 年 月 日

どなたのものが 必要ですか（被接種者）	住所	福津市 ※転出している場合、転出前の福津市での住所をご記入ください。		
	必要な人	フリガナ		
		氏名		
		生年月日	年 月 日生	
必要なもの	☐ 予診票の写し	予防接種の種類 ※複数ある場合、それぞれ予防接種の種類と何回目の分が必要かご記入ください。		
	☐ 予防接種個人台帳控え			
窓口にくられた方（申請者）	☐ 本人			
	☐ 同じ世帯に住む人 氏名 続柄（ ）			
	☐ その他			
	住所			
	氏名	続柄（ ）		
	電話番号			
使用目的				

<職員使用欄> 受付日：令和 年 月 日 受付者氏名：
申請者本人確認： ☐マイナンバーカード ☐運転免許証 ☐その他（ ）
被接種者確認： ☐マイナンバーカード ☐運転免許証 ☐その他（ ）
※被接種者確認は写し（コピー）でも可

課 長	係 長	担 当