

【成人男性対象】風しんの抗体検査・予防接種のクーポン券の発行申請書

八尾市長あて

下記の事項に同意の上、「風しんにおける抗体検査・予防接種のクーポン券」の発行を申込みます。

- ① 八尾市健康推進課において、住民登録及び抗体検査・予防接種履歴を公簿で確認すること。
- ② 上記①について、公簿で確認できない場合には、関係書類の提出し応じること。
- ③ 八尾市が、下記に記載された住所等の確認ができず、受付日から3か月、申請者に電話や文書等による連絡に、応答なかった場合には、この申込みが取り下げられたものとしてみなされること。

対象者	(1)昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性で、かつ八尾市民である。 (2)過去に風しんの追加的対策・第5期定期予防接種のクーポン券を使用して受検・接種をしていない。 (3)過去に八尾市より発行されたクーポン券を持っていない。		
申込日	年 月 日	※黒太枠内ご記載下さい。	
ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和 年 月 日	性別	男性
住所	〒581- 八尾市		
電話番号	() —		
発行理由	新規発行 ・ 再発行		
(送付先住所)	※原則、住民票住所地への郵送ですが、やむおえず上記、住所以外への送付希望の場合は記入してください。		

【申請先】

〒581-0833 大阪府八尾市旭ヶ丘5丁目85-16
八尾市保健センター 予防接種担当

TEL:072-994-8480

FAX:072-996-1598

※お申込みいただいてから14日以上経ってもクーポン券が届かない場合は、お手数ですが、上記【申請先】までご連絡ください。

課記載欄	
受付日	年 月 日
取扱者	
確認	<input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 履歴
発行日	年 月 日