

年 月 日

予防接種済証等交付申請書

葛飾区長 あて

申請者	住所
	氏名
	電話番号 ()
	証明を受ける者との続柄

次のとおり、予防接種済証等の交付を申請します。

証明を受ける者 (被接種者)	住所	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	*接種済証の英語版を希望する場合に記入してください。 パスポートNAME	
希望する 証明書	☐ 接種の記録 (定期接種)	*手数料無料 複数枚必要な場合、 コピーしてお使いください。
	☐ 接種の記録 (臨時接種)	
	☐ 接種済証 (定期接種) (通)	*1通につき手数料300円
	☐ 接種済証 (定期接種・英語版) (通)	
	☐ 接種済証 (臨時接種) (通)	
	☐ 接種済証 (臨時接種・英語版) (通)	
申請理由		
受取方法	☐ 窓口で受け取る ☐ 郵便で受け取る	

※添付資料、注意事項等は「予防接種済証・予防接種の記録」のページに記載がありますので、必ずご確認ください。