

【記載例】 予防接種記録確認等申請書

(宛先) 前橋市長

下記のとおり、予防接種記録の発行について申請をします。

| | | | |
|-----------------|---|---|--|
| | | 申請日 | 令和 6 年 4 月 1 日 |
| 申請者 | フリガナ 氏名 | マエバシ タロウ 前橋 太郎 | 被接種者 との続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 () |
| | 現住所 (住民票上) | 〒 371-0014 前橋市朝日町3丁目36-17 | |
| | 電話番号 | 027-000-0000 | |
| (予防接種を受けた人) | 接種した時の住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 〒 前橋市 | |
| | フリガナ 氏名 | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ | |
| | 生年月日 | 大正 昭和 平成・令和 25 年 1 月 1 日 | |
| 申請理由 (利用目的) | 過去の接種記録確認のため。 | | |
| ワクチンの種類 | <input checked="" type="checkbox"/> 全てのワクチン <input type="checkbox"/> 一部のワクチン (ワクチン名:) | | |
| 記録の種類 | <input checked="" type="checkbox"/> 簡易証明 <input type="checkbox"/> 母子手帳転記 | | |
| 郵送先 (簡易証明のみ) | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ | 〒 | |

注意事項 (必ずお読みください)

【お手続きに必要なもの】

- ・申請者の本人確認書類 ※運転免許証やマイナンバーカードなどの顔写真付きのもの
- ・委任状 (本人または同一世帯以外の方が申請する場合)

【簡易証明の発送について】

申請書の受理後、**1週間程度**で「**郵送先欄**」記載の住所へ**郵送**します。

■市確認欄

| | | | | | |
|--------|--|-----|---|------|-------------------|
| 受付日 | | 対応者 | | 本人確認 | 免・保・マイ・在留・その他 () |
| 委任状の有無 | <input type="checkbox"/> 無 (同一世帯) <input type="checkbox"/> 有 (別世帯) | 現住所 | <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 (転出済) | | |