風しん抗体検査及び第5期定期接種のクーポン券交付申請書

（宛先）　　古賀市長

風しん抗体検査及び第5期定期接種クーポン券の交付を申請します。

申請日		令和　　年　　月　　日
クーポン券対象者	住所	〒811－ 古賀市
	フリガナ 氏　名	
	生年月日	昭和　　年　　月　　日（　　歳）
	電話番号 （日中連絡がとれる番号）	
申請事由		1．新規交付　　2．再交付（紛失等） 3．転入（前住所：　　） 4．その他（　　）

1．太枠内をもれなく記入してください。
2．クーポン券は審査後に交付します。（郵送で申請した場合は、郵送いたします。）
3．この申請書の個人情報は、クーポン券交付以外に利用することはありません。
4．申請者の本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）を提示してください。

郵送で申請する場合は、本人確認書類の写しを添付してください。

【申請先】
811-3116　古賀市庄205番地
古賀市役所　予防健診課　健診指導係
TEL：092－942－1151　　FAX：092－942－1154

【古賀市記入欄】

受付日	令和　　年　　月　　日		
本人確認	1．免許証（　　）2．健康保険証　3．その他		
該当確認	1.昭和37年4月2日～昭和47年4月1日生まれの男性 2.昭和47年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性		
クーポン券	1．交付　　2．再交付　　3．不交付		
クーポン券番号			
交付日	／	交付者	