

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 健康介護課 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	