

予防接種済証交付申請書

延岡市長 様

年 月 日

下記の事項に同意のうえ、予防接種済証の交付を申請します。

- 1) 交付は原則本人（被接種者）に対して行います。申請者が本人以外の場合は、延岡市が申請者と本人との続柄を公簿等で確認します。
- 2) 2) について公簿等で確認できない場合は、延岡市に対して関係書類を提出していただきます。
- 3) 延岡市の判断により、予防接種済証の交付ができない場合があります。

1 被接種者本人（予防接種を受けた人）

現住所 (住民票の住所)			
① 氏名		生年月日	年 月 日
申請理由	☐ 過去の予防接種歴を確認するため ☐ 入院・入所・入学・就職のため ☐ 母子健康手帳・接種記録票等を紛失したため ☐ その他 ()		
発行を希望する 予防接種の種類 (定期予防接種)	ヒブ・小児肺炎球菌・三種混合・四種混合・五種混合・不活化 ^ポ リオ・BCG・水痘・日本脳炎 麻しん風しん混合 (MR)・麻しん・風しん・二種混合 (DT)・子宮頸がん・B型肝炎・ロタ 新型コロナウイルス感染症 (令和6年10月以降の接種)・高齢者肺炎球菌・带状疱疹 高齢者インフルエンザ・風しん第5期		

2 申請者（窓口に来られた人） ※いずれかに☑をつけてください

☐ 本人（被接種者と同じ）→②申請者氏名と送付先住所、電話番号のみ記載が必要 ☐ 保護者（本人の親権者もしくは後见人である） ☐ 上記以外（本人との続柄： ） →3の委任状欄に記載が必要です			
住民票住所			
② 申請者氏名	生年月日	年 月 日	
送付先の住所	☐ 被接種者本人①の住所 ☐ 申請者②の住所 ☐ その他 ()	電話番号	

3 委任状（窓口に来られた人が本人または保護者でない場合）

私①は申請者②（ ）に「予防接種済証の交付」についての一切の権限を委任します。
年 月 日 委任者（本人又は保護者）の署名

受任者（②申請者）の署名

※本人（または保護者）と受任者の、運転免許証・マイナンバーカード等（公的機関発行の書類いずれか1点）の写しを添付

(市処理欄) 【添付書類・確認事項】 受付日 年 月 日 (窓口 ・ 郵送)

- 1 ☐ 本人の身分証を添付 ※保護者申請の場合は不要（3を添付）
(運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード等の写し 1点)
- 2 ☐ 本人と申請者の続柄確認 (住民基本台帳 ・ 健康かるて)
- 3 ☐ 【申請者が本人以外の場合】 申請者の身分証を添付
(運転免許証・健康保険証等の写し 1点)