

予防接種履歴交付申請書

(提出先)川越市長

年 月 日

申請者 住 所

※ 現住所を記入してください。

氏 名

※ 申請者は、予防接種を受けた本人(以下「被接種者」という。)、同一世帯の方、法定代理人(親権者等)、被接種者(未成年の場合は親権者)から委任を受けた方に限ります。

電話番号

※ 平日の8:30から17時15分の間に連絡がとれる電話番号をご記入ください。

下記のとおり予防接種履歴の交付を申請します。

被接種者 住 所	☐ 申請者と同じ(同じ場合は ☒ を入れてください。異なる場合は記入してください。) <u>川越市</u> ※川越市から転出した場合は、転出する前の川越市の住所を記入してください。			
被接種者 氏 名	フリガナ 	被接種者 生年月日	年 月 日	
申 請 者 との続柄	☐ 本人 ☐ 父母 ☐ その他()			
表 記 の 種 類	☐ 日本語 ☐ 英語	被接種者氏名のローマ字表記 ※英語を選択した場合に記入してください。 交付書類にそのまま記載しますので誤りのない ようご注意ください。		
予防接種 の 種 類	☐ 市の台帳に記載のある接種履歴の全部 ☐ 市の台帳に記載のある接種履歴の一部 ※下記の予防接種の種類のうち、必要なものに ☒ を入れてください。			
予 防 接 種 の 種 類	☐ 五種混合 ☐ 四種混合 ☐ 三種混合 ☐ 二種混合			
	☐ ポリオ ☐ ヒブ ☐ 小児用肺炎球菌 ☐ 日本脳炎			
	☐ ロタウイルス ☐ BCG ☐ B型肝炎 ☐ 子宮頸がん			
	☐ 麻しん風しん混合 ☐ 風しん ☐ 麻しん ☐ 水痘			

【添付書類】

- ◇ 申請者と被接種者が同一で現在川越市に住民登録がある場合は次の①②が必要です。
- ① 申請者の本人確認書類
 - ② 母子手帳(紛失した場合を除く)
- ◇ 申請者と被接種者が同一で現在川越市に住民登録がない場合は上記①②と次の③が必要です。
- ③ 川越市の住所から現在の住所までのつながりがわかる書類(住民票または戸籍の附票など)
- ◇ 申請者と被接種者が異なり、同一世帯ではない場合は上記①②と次の④または⑤が必要です。
- ④ 法定代理人(親権者等)の場合は被接種者との関係性がわかるもの(戸籍謄本等)
 - ⑤ 被接種者(未成年の場合は親権者)からの委任状
- ◇ 申請者と被接種者が異なり、現在川越市以外で同一世帯の場合は上記①～③と次の⑥が必要です。
- ⑥ 被接種者と同一世帯であることがわかる住民票