(宛先) 名古屋市保健所長

申請者 住所 氏名 (被接種者との続柄) ※同一世帯の親族以外の場合、委任状等が必要です。 電話番号

予防接種証明書発行申請書

このことについて、下記のことに同意し、予防接種証明書(ワクチンの種類、接種年月日)の交付を申請します。

- ※本市では、平成25年1月以降の予防接種記録を保存していますが、接種後2か月程度の間は、 記録に反映されていない場合があります。
- ※他市町村での予防接種は、母子健康手帳又は接種済証に基づく証明となります。

	(フリガナ)			
被接種者 (予防接種を 受けた人)	氏 名			
	生年月日	□大正 □平成 □昭和 □令和 年 月 日		
		□ 申請者住所と同じ 名古屋市 区		
	住所			
		※現在、本市に住民登録がない場合、本市から転出する前の 最後の住民登録地を記載してください。		
予防接種の種類		定期予防接種及び名古屋市が費用助成する任意予防接種		
申請する書類		□【和文】予防接種証明書 〔 通〕		
		□【英文】予防接種証明書 〔 通〕		
		(氏名の英文表記:) ※パスポートの記載と同じ表記にしてください。		
		※証明書発行手数料は1通300円です。		

処理欄(※ここから下は記入しないでください。)

○申請書			
□ 必要記載事項の確認			
□ 申請者の本人確認書類との照合			
□ (決裁時でも可)被接種者のシステム情報との照合			
○申請者の本人確認書類	○成年被後見人の場合における法定代理人		
□ 運転免許証 □ 運転経歴証明書	□ 成年後見登記の登記事項証明書等		
□ パスポート □ マイナンバーカード□ 住民基本台帳カード(顔写真付き)□ 障害者手帳(身体・精神)	○同一世帯の親族等でない場合 □ 委任状		
□ 特別永住者証明書 □ 在留カード	○他市町村での接種記録		
□ その他(□ 接種済証又は母子健康手帳		