

| | | | | |
|----|------|----|----|-----|
| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係員 | 担当者 |
| | | | | |

風しん抗体検査・予防接種クーポン券申請書

神石高原町
受付印

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 申請日 | 年 | 月 | 日 |
|-----|---|---|---|

| | | | | | | |
|-----|------|---------|----|--------------|--|----|
| 申請者 | フリガナ | | 住所 | 〒 | | |
| | 名前 | | | 神石高原町 | | 番地 |
| | 生年月日 | S 年 月 日 | | TEL (0847) - | | |
| | | | | 携帯 | | |

| | | | | | |
|------|--|------------------------------------|--|--|--|
| 発行内容 | <input checked="" type="checkbox"/> 再発行 <input checked="" type="checkbox"/> 今年度発行希望 発行理由 () 紛失した・今年会社の健診で受ける予定 など | | | | |
| | 発行希望日 (いつまでに必要か) | 令和 年 月 日 ※申請から受け取りまで一週間程度かかります。 | | | |

【お伝えする事】

- ・再発行の場合は、紛失したクーポン券が見つかっていても使用しないでください。
- ・病院で受ける際には、事前に電話をして予約をしてください。
- ・過去の風しん抗体検査・予防接種の記録、母子手帳をお持ちの場合は、受診時に持参してください。

<お問い合わせ>
 神石高原町小島 1701
 神石高原町役場 保健福祉課 健康係
 TEL : 0847-89-3366