

予防接種証明書交付申請書

記入例

世田谷区長 あて

令和6

年

10

月

1

日

① 申請者	申請時点で住民登録がある住所を記載してください。		イケジリ ハナコ			
	住所		池尻 花子			
	連絡先電話番号		世田谷区池尻〇—〇—〇			
	①あなたと②証明対象		080 — XXXX — XXXX			
② 証明対象者	平日9時～17時に連絡が取れる電話番号を記入してください。		親			
	氏名		セタガヤ タロウ			
	ローマ字表記 (英語併記希望の場合)		世田谷 太郎			
	住所		SETAGAYA TARO			
	連絡先電話番号		世田谷区世田谷〇—〇—〇			
③ その他	生年月日		090 — XXXX — XXXX			
	希望する項目に☑または「○」をつけてください。		2000 年 4 月 1 日			
	申請の種類		☐ 日本語 ☒ 日本語 (英語併記)			
	窓口		(世田谷・北沢・玉川・砧・烏山) 総合支所			
	予防接種の種類		☐ 別添資料に記載の通り ☒ その他 (以下の余白に記入してください) 余白に予防接種の種類や回数を記入してください。			
郵送申請かつ窓口受取の方はお近くの総合支所に○をつけてください。 窓口申請の方は申請時と同じ窓口で受取をお願いします。		受取期限		11 月 29 日		交付までに約2週間かかります。

【世田谷区記入欄】 以下は記載しないでください。

健康づくり課	收受印	感染症対策課	收受印

課長	係長	担当