

説明書

1. 予診票再交付申請書を印刷して、記入例を参考に必要事項を記入の上、添付書類とともに郵送してください。印刷ができない場合は、申請書の内容を便箋などに記入してください。

【添付書類】

妊娠中のお子さんの母子健康手帳の「保護者の氏名」が記載されたページと、「予防接種の記録」が記入されているページの写し

2. 保健予防課が申請書を受領してから予診票を発送するまでに、2週間位かかる場合があります。お急ぎの場合は、保健予防課(杉並保健所2階)に母子健康手帳を持参の上、お越してください。

3. 郵送先

杉並保健所 保健予防課 保健予防係

〒167-0051 杉並区荻窪5-20-1 電話番号 03-3391-1025

(8:30~17:00、土・日曜日、祝日、年末年始を除く)

※FAX、メールは、受付できません。

| 記入例 | | ××年×月××日 |
|--------------------------|---|------------------------|
| 杉並保健所 保健予防課 宛 | | |
| 【申請者】 | | |
| 住所 | 杉並区 阿佐谷南 1-15-1 〇〇××マンション△△△号 | |
| 氏名 | 杉並 予防男 | |
| 接種を受ける方との関係 | 夫 | |
| 電話番号 | 3312-〇〇△△ | ※日中に連絡の取れる電話番号 |
| 妊婦の予防接種予診票 再交付申請書 | | |
| 下記により、予防接種予診票の再交付を申請します。 | | |
| 接種を受ける方の情報 | 住所 | ①. 申請者と同じ 2. その他 () |
| | 氏名 | フリガナ スギナミ ハナコ 杉並 花子 |
| | 生年月日 | 昭和(平成) 10年 10月 10日 |
| | 妊娠週数 | 20週 0日 |
| 種類(□に✓) | <input checked="" type="checkbox"/> RSウイルス感染症 | |
| 申請理由 | ①. 破損したため 2. 紛失したため 3. その他 () | |

申請書を記入した日付を記入してください。

申請者情報を記入してください。

接種を受ける方の情報を記入してください。