

臺南市將軍區衛生所預防接種紀錄(證明書)申請書範例

102 年 01 月版

個案資料	姓 名	徐○○	性別	女	出 生 日 期	102 年 1 月 1 日
	戶 籍 地 址	臺南市將軍區忠興里○○號			身分證字號	R223456789
	聯 絡 電 話	宅：06-7942○○○			手機：	
申請原因	請自行勾選一項申請原因 ☐ ：辦理定居 ☐ ：請領（或遺失補發）預防接種紀錄表 ☐ ：出國留學、移民、工作 ☐ ：其他：				提供證件	親自辦理—至少勾選一項 ☐ ：原始預防接種紀錄 ☐ ：預防接種證明書 ☐ ：戶口名簿(謄本) ☐ ：身份證(駕照、健保卡) ☐ ：其他 委託辦理— ☐ ：受委託人除上述勾選，需帶本人身分證(駕照、健保卡)提供核對
申請項目	請自行勾選 ☐ (1)預防接種證明書(中英對照版、純英文版) ☐ (2)補發兒童健康手冊(免費提供 7 歲以下) ☐ (3)其他，協助預防接種資料補登(免費)					
申請人	☐ 申請人同個案，下列資料免填					
	姓 名	徐○○	性別	男	出 生 日 期	○○ 年 10 月 1 日
	戶 籍 地 址	臺南市將軍區忠興里○○號			身分證字號	D123456789
	聯 絡 電 話	宅：06-7942○○○			手機：09123456○○	
其他	與 個 案 關 係	☐ 本人 ☐ 其他 <u>父親</u>		簽名或蓋章：	申請日期： 102 年 11 月 1 日	

備註：

- 依據臺南市政府 101 年 10 月 31 日府法規字第 1010911113A 號令，臺南市各區衛生所門診收費基準表，收取證明書費用 50-100 元，每增加一份再多收 10 元。
- 個人資料蒐集、處理、利用同意聲明：申請人同意提供本表所列之個人資料，做為臺南市政府衛生局所辦理提供預防接種證明等相關業務使用。

承辦人：

單位主管：