風しんの追加的対策（抗体検査・第5期予防接種）クーポン券発行申請書

年　　月　　日

玉野市長　殿

私は、風しんの追加的対策（抗体検査・第5期予防接種）に係るクーポン券の発行を希望しますので、本人確認書類を添えて申請します。

発行希望者	住　所　〒　　－ 玉野市	生年月日 昭和　　年　　月　　日生
	ふりがな 氏　　名	電話番号 －　　－

（代理人の場合）

窓口に来た人	住　所　〒　　－	発行希望者との続柄
	ふりがな 氏　　名	電話番号 －　　－

《事務処理欄》

本人確認書類	運転免許証・健康保険証・パスポート・その他（　　）		
クーポン券番号		発行区分	新規発行（転入等）・再発行
備　　考			

※対象者：昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生まれの男性

健康増進課