

柴田町定期予防接種済証再発行申請書

申請日 令和 年 月 日

柴田町長殿

下記のとおり、予防接種済証の再発行を申請します。

1. 申請者

ふりがな		生年	年	月	日
氏名		月日 (年齢)	(歳)	
住所	〒				
電話番号					

2. 接種者

申請者と同じ (下記は記載不要) 申請者と異なる (下記を記載)

ふりがな		生年	年	月	日
氏名		月日 (年齢)	(歳)	
住所	〒				
電話番号		申請者との 続柄			

3. 再発行を希望する予防接種の種類

- 子どもの定期予防接種
 高齢者肺炎球菌 (65歳以上)
 高齢者带状疱疹 (65歳以上)
 風しん第5期 (昭和37年4月2日～昭和54年4月1日生の男性)

4. 添付書類

- 申請者の本人確認書類 (マイナンバーカード・免許証等)

●確認事項

- ①証明ができる予防接種は、柴田町が発行した予診票や定期予防接種実施依頼書を使っての予防接種に限ります。ご自身が任意で接種した予防接種や他の自治体が発行した予診票による予防接種の証明はできません。
- ②記録の保存期間(5年)を経過した接種履歴は町に保存されていない場合があるほか、直近の接種についても町のシステムに接種履歴が反映されるまでに時間を要するため記載されない場合がありますので、ご了承ください。