

預防接種紀錄文件申請
書

申請日期： 年 月
日

申請原因	<input type="checkbox"/> 辦理定居 <input type="checkbox"/> 請領（或遺失補發）預防接種紀錄表 <input type="checkbox"/> 出國就學、移民 <input type="checkbox"/> 其他原因 _	提供證件	<input type="checkbox"/> 原始預防接種紀錄表 <input type="checkbox"/> 預防接種證明書 <input type="checkbox"/> 戶口名簿 <input type="checkbox"/> 申請人身分證明 <input type="checkbox"/> 委託書（申請人如非父母 請檢附此文件） <input type="checkbox"/> 其他：_	
個案資料	姓名			
	出生日期	年 月 日		
	國民身分證統一編號 (或護照號)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
申請人	姓名			
	出生日期	年 月 日		
	國民身分證統一編號 (或護照號)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	聯絡電話			
	聯絡地址			
	申請人簽章	(申請人如非父母請出具委託書)		
虛線以內資料由受理機關填寫				
受理機關				
核發文	<input type="checkbox"/> 預防接種證明書 <input type="checkbox"/> 英文預防接種證明書 <input type="checkbox"/> 預防接種記錄卡單張 <input type="checkbox"/> 兒童健康手冊			
審核結果	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			

承辦人

單位主管