

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 (或護照號碼)		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 (或護照號碼)		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			
核發文件	<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