宗像市長　あて

風しん第５期定期接種のクーポン券 交付申請書

風しん第５期定期接種のクーポン券の交付を申請します。

申請日		令和　　年　　月　　日
申請理由		□　転入（前住所：　　） □　再交付（紛失） □　その他（　　）
クーポン券対象者	住　　所	〒 宗像市
	ふりがな 氏　　名	
	生年月日	昭和　　年　　月　　日
	電話番号	

1　太枠内を記入してください。
2　申請者の本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）を提示してください。
　郵送で申請する場合は、本人確認書類の写しを添付してください。
3　クーポン券は、審査後に郵送交付します。
4　申請書の記載していただいた個人情報は、風しん第５期定期接種のクーポン券交付についての申請の審査、交付決定及び同クーポン券の交付のために利用します。

【申請先】
〒811-3492　宗像市東郷１丁目１番１号
宗像市役所　健康課

TEL　0940-36-1187　FAX　0940-36-2831

市記入欄

受付日	令和　　年　　月　　日	受付者
本人確認	□運転免許証　□健康保険証　□その他	
年齢確認	□昭和 37 年４月２日～昭和 54 年４月１日生	
その他確認	□履歴　□転入日（令和　　年　　月　　日）	
交付日	令和　　年　　月　　日	発行者