

申請前の事前確認(チェック欄に記入☑のうえ申請に進んでください)

チェック	確認事項
<input type="checkbox"/>	検査内容は、「風しん」の抗体検査です。この検査で「麻しん(はしか)」の抗体を検査することはできません。
<input type="checkbox"/>	河南町がクーポン券を交付できるのは、 <u>抗体検査・予防接種を受ける時点で河南町に住民登録がある人</u> です。
<input type="checkbox"/>	このクーポン券の交付対象者は、昭和37(1962)年4月2日～昭和54(1979)年4月1日生まれの男性です。
<input type="checkbox"/>	受付から交付まで1週間から10日程度かかる場合がありますので、受診日まで余裕をもって申請してください。

申請日： 年 月 日

## 風しんにおける抗体検査券および予防接種クーポン券 交付申請書

河南町長 様

下記のとおり、風しんにおける抗体検査券および予防接種クーポン券の交付を申請します。

氏名 <small>(クーポン券の 交付を受ける人)</small>	(フリガナ)	生年月日	年 月 日
住民登録 の住所	〒 河南町		
電話番号			
受診予定日			
申請理由	<input type="checkbox"/> 紛失・汚損・破損等 <input type="checkbox"/> 早期交付希望(S37.4.2～S47.4.1生まれ) <input type="checkbox"/> 他市区町村からの転入 <input type="checkbox"/> その他(具体的に )		
備考			

※本人の委任のもと家族等が代理で申請する場合は、下記代理者欄を必ず記入してください。

代理者 <small>(本人以外が 申請する場合)</small>	(フリガナ)	続柄	
	代理者の連絡先 TEL: (      )      -		

※太線枠内をもれなく記入後、河南町健康づくり推進課窓口か郵送で申請してください。  
宛先 〒585-0014 大阪府南河内郡河南町大字白木1371番地 河南町健康福祉部健康づくり推進課

<町記入欄>

受付日		住基確認		発送日	
発券No.		備考			