收件日期：____年____月____日

中寮鄉衛生所預防接種紀錄文件申請書

申請原因	☐ 辦理定居 ☐ 請領（或遺失補發）預防接種紀錄表 ☐ 出國留學、移民、工作或_____ _____	提供證件	☐ 原始預防接種紀錄 ☐ 預防接種證明書 ☐ 戶口名簿 ☐ 身份證明 ☐ 委託書 ☐ 其他，_____

個案資料	姓　　名	國民身份證統一編號	性 別	出　生　日　期
			☐ 男 ☐ 女	____年____月____日
	英 文 姓 名	護　照　號　碼		

申請人	姓　　名	國民身份證統一編號（或護照號碼）	性 別	出　生　日　期
			☐ 男 ☐ 女	____年____月____日
	與個案關係	聯絡電話	地　　址	
	申請人簽章			

虛線以內資料由受理機關填寫

受理機關			
核發文件	☐ 預防接種證明書 ☐ 英文預防接種證明書 ☐ 預防接種紀錄卡單張 ☐ 兒童健康手冊	存檔文件	☐ 原始預防接紀錄影本 ☐ 預防接種證明書影本 ☐ 本次核發文件影本 ☐ 其他，_____

承辦人：　　單位主管：

注意事項：

1. 申請英文證明者，英文姓名需與護照相同。
2. 個案未能親自申請者，可具委託書由代理人辦理；如個案未成年，則委託書由法定監護人填具。
3. 申請預防接種需檢附之相關證件如下：個案之身份證件、委託書、代理人之身份證件，現存之預防接種證明文件。
4. 取件方式：親自取件請至中寮鄉衛生所，如以郵寄者請自行附上掛號回郵信封並填妥寄

   件地址。