

申請前の事前確認（チェック欄に記入☑のうえ申請してください。）

- 金沢市がクーポン券を交付できるのは、予防接種を受ける時点で金沢市に住民登録がある人です。
 - このクーポン券の交付対象は昭和37年（1962年）4月2日から昭和54年（1979年）4月1日生まれの男性です。
 - 令和7年3月末までに抗体検査を受けた結果、風しんの抗体が不十分という判定を受けています。

風しんの予防接種クーポン券交付申請書

(あて先) 金沢市長

下記のとおり、風しん第5期の定期接種に係るクーポン券の交付を申請します。

申請日	令和 年 月 日				
申請方法	<input type="checkbox"/> 郵送申請 →本人確認書類（コピー）の添付が必要です。				
	<input type="checkbox"/> 窓口申請 窓口に来られた人 <input type="checkbox"/> 本人（申請者） →本人確認書類を持参してください。 <input type="checkbox"/> 代理人 →委任欄の記載及び申請者の本人確認書類（コピー）の添付が必要です。				
委任欄	私は、下記代理人欄の者を代理人と定め、当該申請及び受領に関する権限を委任します。				
	委任者氏名（署名又は記名押印） _____				
	代理人	氏名			
住所					
電話番号		—	—		
申請者 クーポン券の 交付を 受ける人	フリガナ				
	氏名				
	生年月日	昭和 年 月 日			
	住民登録の 住所	〒 — 金沢市	※建物名、部屋番号まで記入してください。		
	電話番号	—	—		
	交付理由	<input type="checkbox"/> 接種期限延長に伴う交付 <input type="checkbox"/> 再交付（紛失、汚損等含） <input type="checkbox"/> 転入（転入前住所） 抗体検査実施確認（ <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施 ） ※転入前住所の自治体へ問い合わせる場合があります。			
		本人確認 書類	1点でよいもの	<input type="checkbox"/> 個人番号カード（表面のみ） ※顔写真、氏名、生年月日、現住所が記載されているもの。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 ※住所変更がある場合は裏面のコピーも必要です。 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード	
			2点必要なもの	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳	
			※申請の際添付いただきました書類は原則返却いたしません。		
			送付先 住所	<input type="checkbox"/> 住民登録の住所へ送付 <input type="checkbox"/> その他 〒 —	

※以下記入不要