**桃園市觀音區衛生所預防接種紀錄相關文件申請書 收件日期: 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 文件類別 | □ 兒童健康手冊  □ 預防接種紀錄證明書(中文 或 英文)  □ 疫苗接種紀錄卡(本) | | | | 身分證明及佐證資料 | | □申請人身分證正反面影本(必備)  □申請人護照影本(**申請英文版**)  □委託書(非本人申請時須填寫)  □戶口名簿或出生證明影本(必備)  □原始預防接種紀錄表  □預防接種證明書  □其他 | |
| 申請原因 | □請領(或遺失補發)預防接種紀錄表  □辦理定居、出國、留學、移民、工作或 | | | |
| 個案資料 | 姓　　名 | | 國民身分證統一編號 | | 性 別 | | | 出　生　日　期 |
|  | |  | | □男  □女 | | | 年　　月　　日 |
| 英 文 姓 名 | | 護 照 號 碼 | |
|  | |  | |
| 申請人 | 姓　　名 | | 國民身分證統一編號  （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 | 住 址 | | | | |
|  | |  |  | | | | |
| 提醒您，自申請日開始起，請家長務必持**新／補發之預防接種紀錄文件**帶幼兒接受預防注射，若他日持舊有預防接種紀錄文件帶幼兒接種預防注射，將導致幼兒有重覆接種疫苗之風險，其責任由申請人負責。 **申請人簽章：** | | | | | | | |
| 虛線以內資料由受理機關填寫 | | | | | | | | |
| **受理機關** | | 桃園市觀音區衛生所 | | | | | | |
| **核發文件** | | □兒童健康手冊  □中文預防接種證明書　　份  □英文預防接種證明書　　份  □疫苗接種紀錄卡(本) | | **存檔文件** | | □原始預防接種紀錄表影本  □預防接種證明書影本  □本次相關佐證資料影本  □本次核發文件影本  □其他 | | |

注意事項: 1.申請**英文證明者**，英文姓名需與護照相同。 **單位收件人簽章**:

2.個案本人或法定代理人未能親自申請時，可具『委託書』由代理人辦理。

3.個案如為12歲以下且仍有疫苗尚未完成接種之學幼童，請補發『兒童健康手冊』，勿開立單張之『預防接

種證明』俾利個案完成後續疫苗接種。

地段承辦人：　　　 　 覆核：　　　　　 護理長：　　　　　 主任：

簽收人: 簽收日期: