

申請日 令和 年 月 日

帯広市長 様

『風しんの追加的対策に伴う定期予防接種』
クーポン券申請書

ふりがな	
氏 名	(JC :)
生年月日	昭和 年 月 日 (歳)
住 所	帯広市
電話番号	
発行区分 ※該当する□にレ点をつける	☐ 転入のため ☐ 紛失のため（再発行）

【対象者】 昭和37年4月2日から昭和54年4月1日生まれの男性で、
令和7年3月31日までに抗体検査を実施した結果、風しんの抗体が
不十分であって、まだ予防接種を受けていない方

【注意事項】

- ・クーポン券は住民票の住所に郵送いたします。
- ・発送には2週間程度お時間をいただきますので、ご了承ください。