申請日期：　　年　　月　　日

(Date of Application: yyyy/mm/dd)

新北市政府衛生局預防接種紀錄文件申請書(18歲以下未成年專用)

(Application for Vaccination)　　1120223修訂

父母親屬資料 (Parents Relatives Details)	姓名 (Name)		關係 (Connection)	
	身分證統一編號(或居留證號) (Citizen's ID or Residence card No.)			
	出生年月日(DOB)	年　　月　　日(yyyy / mm / dd)		
	電話 (Tel. No.)			
	監護人簽章 (Guardian Signature)			
	聯絡地址 (Contact Address)			
幼童資料 (Child Details)	姓名 (Name)			
	出生年月日(DOB)	年　　月　　日(yyyy / mm / dd)		
	統一證號(或新增99碼證號) (ID No. or 99 No.)			
提供證件 (Documents provided)	☐ 原始預防接種紀錄表 (Original vaccination record.) ☐ 護照/外僑居留證 (Passport / Alien resident certificate (ARC)) ☐ 戶口名簿或出生證明 註1 (Household registry or Birth certificate) ☐ 申請人身分證明 (Applicant identification) ☐ 委託書註3 (Power of attorney) ☐ 其他 (Others)：_____			
申請類別 (Language)	☐ 中文 (Mandarin) /英文 (English)　　份數 (Number of copies) ☐ COVID-19疫苗接種黃卡 ☐ 兒童手冊 補發/首發 ☐ 疫苗接種紀錄補登　國家: ☐ 新、舊證號合併　　原卡號 : ☐ 其他：_____			

本案依分層負責授權承辦人員決行

核發人員：　　覆核人員：

歸檔審核 承辦人：　　護理長：　　衛生所主任：