**公費疫苗提前接種申請書**

**＜樣稿＞**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請人**  **資 料** | **姓 名** |  | | **出生**  **日期** | 年 月 日 |
| **國民身分證統一編號（或護照號碼）** |  | | **性別** | □男 □女 |
| **與兒童關係** |  | | **聯絡電 話** |  |
| **聯駱地址** |  | | | |
| **申請人簽章** | **（申請人如非父母請出具委託書）** | | | |
| **接種**  **兒童**  **資料** | **姓 名** |  | | **出生**  **日期** | 年 月 日 |
| **國民身分證統一編號（或護照號碼）** |  | | **性別** | □男 □女 |
| **家長姓名** | 父親： | | 母親： | |
| **戶籍地址** |  | | | **電話** |
| **居住地址** |  | | | **電話** |
| **申請**  **原因** | **□出國就學 □移民 □須長期居住國外**  **□其他出國原因**  **請填寫欲前往國家： ，預定出國日期：** | | | | |
| **提前**  **施打**  **疫苗**  **項目** |  | | | | |
| **提供**  **證件** | **□ 原始預防接種紀錄表 □預防接種證明書 □戶口名簿**  **□ 申請人身分證明 □委託書（申請人如非父母請檢附此文件）**  **□ 機票影本 □其他：** | | | | |
| **虛線以內資料由受理機關填寫** | | | | | |
| **受理**  **機關** |  | | | | |
| **審**  **核**  **結**  **果** | **□同意**  **□不同意** | | **存**  **檔**  **文**  **件** | * **原始預防接種紀錄影本** * **預防接種證明書影本** * **委託書** * **機票影本** * **其他：** | |

**承辦人 單位主管**