

課長	課長補佐	係長	係員	担当

健幸推進課からの通知書等送付先指定届（別住）

令和 年 月 日

恵那市長様

私の健幸推進課からの通知書類の送付先を下記の通り指定します。

※太枠内をご記入ください。

現住所	〒 - 予防接種を受ける方の現住所を記入	
指定住所	〒 - 予防接種を受ける方の指定の住所を記入	
宛名	本人や申請に来た家族、後見人の方の名前や連絡先 (申請者との続柄) 連絡先 - -)	
適用期限	令和 年 月 から 令和 年 月 まで	期限なし

『指定住所』、『宛名』、『連絡先』はご本人・ご家族または後見人の方の氏名、住所、連絡先にしてください。

備考

健幸推進課からの通知書の内容
予防接種に関する書類
母子保健に関する書類
歯科保健に関する書類
がん検診に関する書類
成人保健に関する書類

※他課からの通知については反映されませんのでご注意ください。

申請者（予防接種・検診等を受ける方）

住所	〒 - 予防接種を受ける方の住民票の住所を記入	
氏名	予防接種を受ける方の名前、生年月日を記入 ⑥	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	
電話番号	申請に来た家族や後見人の方の連絡先を記入	

※健幸推進課からの通知書等送付先指定届を期限前に廃止する場合は、「別住廃止届」が必要です。健幸推進課まで、ご連絡ください。

※健幸推進課からの書類の配布方法が変更となり通知書等が送付されなくなった場合は、本指定届出の内容も期限前に廃止となります。