

預防接種黃卡及英文證明申請

週一至週五：上午 09：00~11：30

下午 14：00~16：30

需申請者，請於申辦案件下表單下載填寫後，於服務時間內攜帶預防接種證明及申請人身份證明文件至本所 2 樓申請即可。

高雄市三民區第二衛生所預防接種資料申請書

申請日期	年 月 日	
個案資料	姓名：	出生年月日： 年 月 日
	身分證號碼： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
家長姓名		
電 話		
住 址	市 區 路(街) 巷 弄 號 樓	
申請事由【家長自填】		
<input type="checkbox"/> 本區個案補發黃卡		
<input type="checkbox"/> 本國小孩電腦無資料補發【請自行填寫預注資料】		
<input type="checkbox"/> 申請英文預注證明【電腦無資料者，請自行填妥】		
經手人：	單位主管：	機關首長：