

## 盛岡市風しん抗体検査事業検査結果証明の申請書

年 月 日

盛岡市長 様

申請者氏名

---

下記の理由により盛岡市風しん抗体検査事業で実施した検査結果の証明が必要ですので、証明書を交付して下さるよう願います。

### 記

#### 1 証明を必要とする者の氏名

フリガナ 氏 昭和 年 月 日生

---

#### 2 証明を必要とする者の住所

電話 - -

---

#### 3 証明を必要とする理由

---

#### <注意事項>

- ※ 本人またはご家族のみが申請可能です。
- ※ 郵送で提出する場合は、証明書を交付する際に使用しますので、送付先を記入した長形3号サイズの封筒に84円分の切手を貼付のうえ、申請書と併せて盛岡市保健所指導予防課（〒020-0884 盛岡市神明町3-29）に送付してください。
- ※ 証明を必要とする者が転居し盛岡市外在住である場合には、本人確認書類（免許証、保険証等）の写しが必要です。郵送で提出する場合は、同封してください。
- ※ 証明書の発行には、申請書を受理後1週間ほどかかります。