

# 臺北市政府預防接種證明書申請表

(Applications for Certificates of Immunization)

109年6月17日修訂

※申請人各項資料務請逐項據實詳細填寫，並繳驗身分證明文件。

Applicants must complete all sections of this form truthfully and in full. The relevant ID must be submitted together with the form.

申請預防接種證明書 _____ 份 Number of Certificates Needed			
費用：每件收費新臺幣 100 元，同次申請 2 件以上者，自第 2 件起每件收費新臺幣 20 元			
Fees: Certificate of Immunization cost NT\$100 for the first copy, and NT\$20 for each additional copy.			
申請理由： <input type="checkbox"/> 入學查卡 <input type="checkbox"/> 留學 <input type="checkbox"/> 移民 <input type="checkbox"/> 國內、外工作 <input type="checkbox"/> 醫療需要 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
Purpose of Application: Admission Study Abroad Immigration Job Medical Other			
申請人(接種者)資料 Applicant's (Vaccinator) Details	中文姓名 Chinese Name		出生日期 Date of Birth 年 月 日 (yy/mm/dd)
	英文姓名 Passport Name		家裡電話 Tel. No.
	身分證統一編號 (或護照號碼) ID or Passport No.		手機號碼 Mobile No.
	家長姓名 Name of Parents	<input type="checkbox"/> 父 Father : <input type="checkbox"/> 母 Mother :	<input type="checkbox"/> 父 Father : <input type="checkbox"/> 母 Mother :
	電子郵件信箱 E-mail Address		
	戶籍地址 Permanent Address	市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓	
	聯絡地址 Contact Address	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓	
申請人未滿 20 歲，應經法定代理人(雙親)/監護人簽名同意： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 _____、 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 _____			
If the Account holder is under 20 years old or under guardianship or assistance by an adjudication, the guardian shall sign here.			

※非本人申請：法定代理人及受委託代理申請者請另填下表 Please fill in following form, if applied by legal guardian or agent.

代理申請人 資料 Agent's Details	姓名 Chinese Name		出生日期 Date of Birth 年 月 日 (yy/mm/dd)
	身分證統一編號 (或護照號碼) ID or Passport No.		家裡電話 Tel. No.
	與接種者關係 Relationship to Vaccinator		手機號碼 Mobile No.
	電子郵件信箱 E-mail Address		
	聯絡地址 Contact Address	市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓	

申請人/代理人簽名 : \_\_\_\_\_  
Applicant /Agent Signature

申請日期 : \_\_\_\_\_ 年 月 日  
Date of Application

※以下由機關人員填寫 For Authorized Staff Only

文件審核 有提供打✓	<input type="checkbox"/> 申請人身分證明文件 Applicant Identification	<input type="checkbox"/> 代理人身分證明文件 Agent Identification
	<input type="checkbox"/> 護照 Passport	<input type="checkbox"/> 戶口名簿 Household Register
	<input type="checkbox"/> 原始預防接種紀錄表 Original Vaccination Record	<input type="checkbox"/> 委託書、同意書 Letter of Attorney, Letter of Consent
	<input type="checkbox"/> 預防接種證明書 Certificate of Immunization	<input type="checkbox"/> 其他 Others _____

受理申請預防接種證明書 \_\_\_\_\_ 份，收取證書費計新臺幣 \_\_\_\_\_ 元整，收據號碼：\_\_\_\_\_

經辦：

審核：

申請表一式三份，第一聯(白色)中心收存；第二聯(綠色)衛生局收存；第三聯(粉紅色)申請人收存