

非本國籍未成年人接種 HPV 疫苗案件  
父母任一方具我國國籍佐證說明

身分別	父	母	說明
狀況 1	本國籍	非本國籍	應檢附相關資料，以資證明
狀況 2	非本國籍	本國籍	應檢附相關資料，以資證明

應檢附以下資料：

已提供，請勾選	檢附相關資料	
<input type="checkbox"/>	在臺灣居留證件 (二擇一)	1. 學生_中華民國臺灣地區入出境許可證(影本)
		2. 學生_居留證(影本)
<input type="checkbox"/>	家長與學生親生 關係證明文件 (二擇一)	3. 學生_出生證明(影本)
		4. 學生_親屬關係書(影本)
<input type="checkbox"/>	5. 家長_近三個月戶籍謄本(內容應含「記事」一欄之敘述說明)	
<input type="checkbox"/>	6. 切結書	

## 具我國國籍佐證切結書 (供參)

本人(需具我國籍之家長)\_\_\_\_\_，身分證字號為\_\_\_\_\_，

出生日期為\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，國籍為\_\_\_\_\_，並檢

附三個月內戶籍謄本為憑。

學生\_\_\_\_\_，證號為\_\_\_\_\_ (入出境許可證或居留證)，

出生日期為\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，國籍為\_\_\_\_\_

我已經瞭解疫苗的相關資訊，確認我的子女\_\_\_\_\_無接種禁忌，且本年度未曾接種，同意我的子女接種疫苗。

特例此書以資證明學生\_\_\_\_\_是家長\_\_\_\_\_的子女，

倘若有誤，願自負相關法律責任及相關費用。

立切結書人簽名：\_\_\_\_\_ (需具我國籍之家長)

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日