

抗体検査予診票発行申請書（妊娠を希望する女性の配偶者等用）

年 月 日

（宛先）和歌山市長

申請者 住所 和歌山市 _____

氏名 _____

希望者	しめい 氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	和歌山市
	電話番号	
	検査を受ける予定 の医療機関名	
配偶者	しめい 氏名	

添付文書

- 1 本人確認書類（マイナンバーカード、健康保険証又は運転免許証）の写し