

兒童健康手冊申請書

茲因本人_____（出生年月日：_____，身份證字號：_____）兒童健康手冊不慎遺失，為日後接種疫苗及兒童健康檢查需要，向 貴所申請補發兒童健康手冊一冊。

此致

台東縣池上鄉衛生所

申請人：_____簽章

身份証字號：

聯絡地址：

電話：

中華民國 年 月 日