

(宛先) 広島市 保健センター長

申請者 フリガナ 氏名 住所 電話番号

妊産婦・乳児健康診査受診票等交付申請書

次のとおり健康診査受診票等の交付を申請します。

Application form table with fields for applicant name, birth date, pregnancy date, reason for application, and types of health checkups.

※ 広島市以外の市町村で母子健康手帳の交付を受けた後に広島市へ転入し、妊産婦・乳児健康診査の未使用の受診票等をお持ちの方は、未使用の受診票等を添付して交付を申請してください。

【広島市記入欄】

Table for Hiroshima City input details, including columns for pregnancy health checkups, dental checkups, and infant health checkups.

(内訳：妊婦健康診査定額補助券交付 )

Table for breakdown of fixed-amount subsidy coupons, listing various categories and their counts.

Table for Mother and Child Health Handbook Number (母子健康手帳番号).

Table for administrative approval, including fields for start date, decision, and official signatures.