

母子健康手帳(親子健康手帳) 配布案内・申込書

(DC, MD, VA州にお住まいの方)

在アメリカ合衆国日本国大使館

一般社団法人親子健康手帳普及協会から提供を受けました母子健康手帳(親子健康手帳)を、当館管轄地域に在留する妊婦さんなど、配布対象者の方に無償で配布しています。

1. 配布対象者(以下の全てに該当する方)

- (1) 日本国籍を有する方
- (2) 当館管轄地(ワシントンDC, メリーランド州, バージニア州)に在留し、在留届を提出している方
- (3) 妊娠中または出産後1年以内の女性またはその配偶者(出産後1年以上経過している場合は、ご相談ください)

2. 必要書類

- (1) 本申込書
- (2) 本人確認書類(運転免許証, 旅券など写真付き身分証明書) ※提示

3. 配布要領

(1) 領事窓口での受取り

○上記2. の必要書類をご持参の上、当館領事窓口にお越しただければ、その場で配布します。

○受領は配布対象者以外の方でも問題ありません(ご家族やご友人)。申込書備考欄に代理受領者の氏名および申込者との関係をご記入ください(在留届に記載のない外国籍配偶者の方が来館される場合も同様)。

(2) 郵送での受取り

○上記2. の必要書類(本人確認書類はコピー)および返信用封筒(縦7インチ×横5インチの手帳が入るサイズ)にFOREVER STAMPを4枚貼付のうえ、領事班戸籍係へ郵送ください。また、母子健康手帳を受領されたら、その旨を戸籍係までご連絡ください(メール可)。

<お問合せ先/郵送先>

領事班戸籍係
EMBASSY OF JAPAN
2520 MASSACHUSETTS AVE N.W.
WASHINGTON D.C. 20008
TEL 202-238-6700 FAX 202-328-2184
Eメール visa@ws.mofa.go.jp

<在留届登録はORRネットで!>

在留届未提出の方は、事前にご登録ください。
来館時に記入・提出することもできます。

○在留届電子届出システム「ORRnet」
<https://www.ezairyu.mofa.go.jp/RRnet/>

<当館駐車場の予約>

ご来館の際は当館駐車場をご利用ください。

○駐車場利用案内
<http://www.us.emb-japan.go.jp/j/info/parking.html>

配布申込書

申込者 氏名	(カナ)	生年 月日	(西暦)	性別 男・女
	(氏)		(名)	
現住所	(英文) <small>※郵送での受取りの場合、こちらに記載の住所に郵送します</small>			
電話番号	<small>※日中連絡の取れる番号を記入ください。</small>	Eメール	@	
お子様の出産(予定)日	(西暦)	お子様の名前 <small>※出産後の受取りの場合</small>		
	年 月 日			
備考	<small>※代理の方が受領する場合、代理受領者の氏名および申込者との関係を記入してください</small>			

上記のとおり申し込みます。

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 署名 _____
(代理受領の場合も、申込者が署名)

受領証

母子健康手帳(親子健康手帳) 1部を受領しました。

受領日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 署名 _____
(代理受領の場合は、代理者の署名)