

母子手帳（親子健康手帳）配布の御案内

この度、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）について、当館では、当館領事管轄地域（ビクトリア州、南オーストラリア州及びタスマニア州）に在留する邦人の方を対象に同手帳を無償で配布することといたしました。当館窓口における申込みのほか、遠隔地にお住まいの方については、郵送での申込みも承ります。

なお、冊数に限りがあるため、お申込みをいただいても御希望に添えない場合もありますので、予め御了承願います。以下のフォームに必要事項を御記入の上、御提出願います。郵送での受領を希望される方は、送付用切手（\$ 2）及び希望送付先記入済みの返信用封筒（母子手帳の大きさ14cm×19cm）を御送付願います。

○ 配布対象者

以下の全条件に該当する方

- ※ 日本国籍を有する方
- ※ 当館管轄地域に在留し、当館に在留届を提出されている方
（在留届を未提出の場合は、在留届も併せて提出してください。）
- ※ 妊娠中若しくは出産直後（原則として3か月以内）の女性、若しくはその配偶者

○ 必要事項

	氏	名
ふりがな		
氏名		
生年月日	西暦	年 月 日（満 歳）
旅券番号		
現住所		
電話番号/ 電子メールアドレス		
出産（予定）日		

申込年月日： 年 月 日

申込人署名： _____

（お問い合わせ先）

在メルボルン日本国総領事館（Consulate-General of Japan in Melbourne）

Level 25, 570 Bourke Street Melbourne VIC 3000

電話：03-9679-4510

Email: japanese-consulate@mb.mofa.go.jp