

# 新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書

Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

多古町長 宛

To : Mayor of Tako town

Year	Month	Date
年	月	日

① 窓口に来た人 Person submitting the form	(あなたの氏名)	フリガナ 氏 名 Name		
		住 所 Address		
		連絡先電話番号 (日中連絡がつく番号) Phone number	(                      —                      )	
② 請求者 Person who wishes to get the certificate	(証明を必要とする人)	□上記(窓口に来た人)と同じ      Same as ①		
		フリガナ		
		氏 名 Name		
		住 所 Address		
		①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 (                      ) Spouse      Parent /Child      Grandparent /Grandchild      Other	
		連絡先電話番号 (日中連絡がつく番号) Phone number	(                      —                      )	
③ その他 Other information		申請する 接種証明書の種類 Type of certificate	<input type="checkbox"/> 日本国内用 Domestic use in Japan <input type="checkbox"/> 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan	
			希望する証明書に☑をつけてください。海外用をご希望の場合は、パスポート等の渡航書類が必要であり、国内用の証明書も併せて発行することとなります。 Please select a type of certificate. Person applying for a certificate for "domestic use & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).	
		申請の種類 Type of application	①過去に二次元コード付き接種証明書の発行を受けたことがありますか？ Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No      → 新規 New application	
		②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか？(パスポートの更新など) If your answer to the question ① is "Yes", is there any change in your personal details? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No      → 再交付 Re-issue		

## 添付書類

- 旅券(パスポート)※渡航時に有効なものに限る
- 接種事実の確認書類(接種券、接種済証、接種記録書等)
- 本人確認書類(運転免許証、健康保険証等)
- マイナンバーカードまたは通知カード(接種事実の確認書類がない場合)
- 旧姓・別姓・別名が確認できる書類(旅券に旧姓・別姓・別名の記載がある場合)

※代理人が申請する場合は、上記の書類に加え、委任状または法定代理人の資格を証する書類および代理人の本人確認書類を提出して下さい。

※郵送で申請する場合は、返送先の住所が記載された本人確認書類の写しを送付下さい。

## ※事務処理欄

課 長	係 長	担当者	発送日

受付印

