

※赤文字箇所の記入をお願いいたします。

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

●●市区町村長 宛

※申請日を記入→

2022 Year 年 1 Month 月 1 Date 日

To : Mayor

① 窓口に来た人 (あなた の氏名) Person submitting the form	フリガナ カシマ タロウ
	氏名 Name 嘉島 太郎
	連絡先電話番号 Phone number (090 - 1234 - 5678)
② 請求者 (証明を 必要とする 人) Person who wishes to get the certificate	<input checked="" type="checkbox"/> 上記 (窓口に来た人) と同じ Same as ①
	フリガナ
	氏名 Name ※申請者 (窓口に来た人) と 請求者 (証明が必要な人) が 異なる場合、記入してください
	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ① <input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse <input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild <input type="checkbox"/> その他 (Other)
	連絡先電話番号 Phone number (- -)
③ その他 Other information	申請する接種証明書の 種類 Type of certificate 日本国内用 Domestic use in Japan 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 checked="" type="checkbox"/> いいえ No 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 新規 New application 再交付 Re-issue