

記入例

本人が申請の場合

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

嘉島町長 宛

2000年 月 日

To : Mayor of Kashima Town

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
	生年月日 Date of Birth 1900 Year 年 Month 月 Date 日
	住所 Address 嘉島町 000番地
連絡先電話番号 Phone number (000 - 1111 - 2222)	
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
	生年月日 Date of Birth Year 年 Month 月 Date 日
	住所 Address <input type="checkbox"/> 【窓口に来た人】と同じ
連絡先電話番号 Phone number (- -)	
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)
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 "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.
	申請の種類 Type of application ①過去に二次元J-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 checked="" 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) (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details? <input checked="" type="checkbox"/> はい Yes <input checked="" type="checkbox"/> いいえ No 新規 New application 再交付 Re-issue

記入例

本人以外が申請の場合

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

嘉島町長 宛

2000年 月 日

To : Mayor of Kashima Town

① 窓口に来た人 (あなたの氏名) Person submitting the form	フリガナ	カシマ ハナコ
	氏名 Name	嘉島 花子
	生年月日 Date of Birth	1900 Year 年 Month 月 Date 日
	住所 Address	嘉島町 000番地
	連絡先電話番号 Phone number	(000 - 3333 - 4444)
② 請求者 (証明を必要とする人) Person who wishes to get the certificate	□上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①	
	フリガナ	カシマ タロウ
	氏名 Name	嘉島 太郎
	生年月日 Date of Birth	1900 Year 年 Month 月 Date 日
	住所 Address	<input checked="" type="checkbox"/> 【窓口に来た人】と同じ 窓口に来た人と異なる場合は記入
	連絡先電話番号 Phone number	(000 - 1111 - 2222)
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input checked="" 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)
③ その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	<p>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</p> <p>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 "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.</p>
	申請の種類 Type of application	<p>①過去に二次元QR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 checked="" type="checkbox"/>はい Yes <input checked="" type="checkbox"/>いいえ No</p> <p>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) (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details? <input checked="" type="checkbox"/>はい Yes <input checked="" type="checkbox"/>いいえ No</p> <p>新規 New application 再交付 Re-issue</p>