

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

year	month	date
年	月	日

下妻市長

To : Mayor of Shimotsuma City

① 申請者 Applicant	(あなたの氏名)	フリガナ	
	氏名	name	
	住所	address	〒
	生年月日(西暦)	birthday	年 月 日
	電話番号	phone number	— —
	被接種者との続柄	relationship with ②	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他 () Same as① Some household member Other
② 被接種者 Person who wishes to get the certificate	(証明を必要とする人)	フリガナ	
	氏名	name	
	住所	address	〒
	生年月日(西暦)	birthday	年 月 日
	電話番号	phone number	— —

《申請内容》

申請する接種証明書の 種類 Type of certificate	<input type="checkbox"/> 日本国内用 <input type="checkbox"/> 海外用及び日本国内用 Domestic use in Japan International travel & domestic use in Japan	
	希望する証明書にチェック☑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).	
その他 Other information	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はありますか？ 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
	② 上記①で「はい」を回答された方で、以前の申請内容と変更はありますか？ (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

<事務処理欄>

<input type="checkbox"/> 接種済証の コピーをとる	<input type="checkbox"/> 身分証明書の コピーをとる (免許証・保険証 ・在留カード等)	<input type="checkbox"/> パスポートの コピーをとる (海外用の方のみ)
処理日： ____ 月 ____ 日 申請の種類： <u>新規発行</u> ・ <u>再発行</u> 処理内容： <u>後日来所</u> ・ <u>郵送</u> 対応者： _____		