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

東串良町長　宛

To : Mayor

①窓口に来た人（あなたの氏名） Person submitting the form	フリガナ	
	氏　名 Name	
	連絡先電話番号 Phone number	（　　ー　　ー　　）
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	
	氏　名 Name	
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	□夫・妻 Spouse　□父母・子 Parent /Child　□祖父母・孫 Grandparent /Grandchild　□その他（　　） Other
	連絡先電話番号 Phone number	（　　ー　　ー　　）
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 希望する証明書に〇をつけてください。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過去に二次元ｺｰﾄﾞ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? □はい Yes □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） (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details? □はい Yes → 再交付 Re-issue □いいえ No → 新規 New application

〈添付書類〉

□　旅券（パスポート）の写し〈身分事項が記載されたページ〉

※　海外用をご希望の場合

私は、＿＿＿＿＿＿＿＿を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン接種証明書に関する申請を委任します。

申請者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿