

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

申請する日付

宝達志水町長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To: Mayor

① 窓口に来た人 Person submitting the form	フリガナ	
	氏名 Name	
	連絡先電話番号 Phone number	(—)
② 請求者 Person who wishes to get the certificate	<input type="checkbox"/> 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	<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 "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？ (In case 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

①窓口に来た人の情報(申請をする人)

※①と同じ場合はここにチェックするだけでよい

②証明書を必要とする人の情報

該当する方に○印

該当する方に○印