

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

※裏面に証明書の種類について説明がありますので、お読みの上ご記入ください。

八潮市長 宛

記入例 (代理人請求)

2021 年 12 月 20 日
Year Month Date

To: Mayor of Yashio

① 請求者 (証明を必要とする人) Applicant (who wish to get the certificate)	フリガナ 氏名 Name	ヤシオ タロウ 八潮 太郎		
	生年月日 Date of birth	1987 年 Year	4 月 Month	1 日 Date
	住所 Address	〒340-XXXX 八潮市八潮〇-△-□		
	連絡先電話番号 Phone number	(080 - 0000 - XXXX)		
② 申請者 (代理人) (窓口に来た方・郵送した方) Visitor (Agent) or Sender	フリガナ 氏名 Name	ヤシオ ハナコ 八潮 花子		
	生年月日 Date of birth	1988 年 Year	6 月 Month	1 日 Date
	住所 Address	<input checked="" type="checkbox"/> 上記 (①請求者) と同じ Same as ①		
	①請求者と②あなたの関係 relationship with ①	<input checked="" type="checkbox"/> 夫・妻 Husband / Wife <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	(090 - XXXX - 0000)		
③ その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	<input checked="" type="radio"/> 日本国内用 Domestic use in Japan <input type="radio"/> 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan 希望する証明書の種類に ○ をしてください。 Please select a type of certificate for "domestic use & international travel" is		
	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		<input checked="" type="radio"/> 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) 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		<input type="radio"/> 再交付 Re-issue

職員記入欄 ※Please do not fill in this column.

- 接種券 (接種済証) の写し 又は 記録書の写し
- 本人確認書類の写し

受付日	受付	作成	照合
月 年 日			

(運転免許証・健康保険証・在留カード・マイナンバーカード・住民票・その他 _____)

- 旅券 (パスポート) の写し (旧姓、別姓、別名の記載 なし ・ あり)
→ある場合、記載の分かるもの (_____) 例: 戸籍・住民票など
- 委任状 (自署・捺印確認)
- 返信用封筒