## 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

小美玉市長 宛

Year	Month	Date
年	月	

┰∽	. •	11-1-
1 C	) .	Mayor

		フリガナ	
証明を必要とする人)		氏 名 Name	
	要とする	住所 Address	
① 請 求 者	Q	生年月日 Date of birth	Year Month Date 年 月 日
者		接種券番号 vaccination ticket number	
		①請求者と②あなた の関係 Applicant's relationship with	ロ本人 ロ夫・妻 ロ父母・子 ロ祖父母・孫 ロその他( ) Myself Spouse /Child /Grandchild Other
Perso who wis to get t certifica	shes the	連絡先電話番号 Phone number	( – )
			ロ上記(請求者)と同じ Same as ①
② 窓	あな	フリガナ	
②窓口に来た人 Person submitting the form	の氏	氏名 Name	
	名) on ting	連絡先電話番号 Phone number	( – )
			日本国内用 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan
③ そ の 他		申請する接種証明書 の種類 Type of certificate	希望する証明書にO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, and please circle the applicable section. Person applying for a certificate for "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.
			①過去に二次元]-ド付き接種証明書の発 行を受けたことがありますか? ロはい Yes 新規 Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past?
	申請の種類 Type of application Other formation	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) ロはい Yes 「In case your answer to the question ① ロいいえ No is "Yes") Is there any change in your personal details?	