

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

熊取町長 宛

| | | |
|---|---|---|
| 年 | 月 | 日 |
|---|---|---|

To : Mayor of Kumatori

| | | | | |
|---|---|---|--|--|
| ① 申請者 Visitor | フリガナ | | | |
| | 氏名 Name | | | |
| | 住所 Address | 〒 - | | |
| | 連絡先電話番号 Phone number | (- -) | | |
| ② 請求者 Applicant (who wish 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 | | | |
| | 住所 Address | 〒 - | | |
| | 生年月日 Date of birth | 年 月 日 | | |
| | ①あなたと ②請求者の関係 Applicant's relationship with ① | <input type="checkbox"/> 夫・妻 Husband/Wife | <input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child | <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild |
| 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 | |
| | 申請の種類 Type of application | 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 "domestic use & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport). | | <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No |

| 申請に必要な物 | |
|---|---|
| 本人が申請される場合 | 代理人が申請される場合 |
| 国内用 <input type="checkbox"/> ①本人確認書類（運転免許証等） <input type="checkbox"/> ②接種済証または接種記録書 <input type="checkbox"/> ③【郵送申請時】返信用封筒（切手貼付） ※郵送申請の場合は①・②は写しとする。 | 海外及び国内用 <input type="checkbox"/> ①旅券（パスポート） <input type="checkbox"/> ②接種済証または接種記録書 <input type="checkbox"/> ③返信用封筒（切手貼付） ※郵送申請の場合は①・②は写しとする。 |
| 旅券に旧姓・別姓・別名（英字）の記載がある場合 <input type="checkbox"/> 記載が確認できる本人確認書類 | |

| 職員 使用 欄 | 本人確認 | 確認 | 交付 | 受付 |
|---------------|---|---|------------|----|
| | <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 委任状 | <input type="checkbox"/> 返信用封筒・切手(円分) <input type="checkbox"/> 接種済証 (□コピー) <input type="checkbox"/> パスポート (□コピー) <input type="checkbox"/> VRS 1回目(有・無)2回目(有・無)3回目(有・無) <input type="checkbox"/> その他の書類 () | 窓口・郵送 / | |