

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

鏡野町長 宛

To : Mayor

Year	Month	Date
年	月	日

① 窓口に来た人 Visitor	(あなたの氏名)	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)	(証明を必要とする人)	☐ 上記（窓口に来た人）と同じ Same as ①	
		フリガナ	
		氏 名 Name	本人が自筆しない場合は、押印をしてください
		住所 Address	
		①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	☐ 夫・妻 ☐ 父母・子 ☐ 祖父母・孫 ☐ その他 () Husband/ Parent Grandparent Other Wife /Child /Grandchild
	連絡先電話番号 Phone number	(—)	
③ その他	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.	

①窓口に来た人を代理人として、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の申請及び受領にかかる権限を委任します。

④ 委任	請求者 署名 (代理人が窓口に来る場合)	本人が自筆しない場合は、押印をしてください
---------	-------------------------	-----------------------

※委任する場合は、請求者がすべて自筆してください。（自筆できない場合は、必ず押印をしてください）

※接種回数6回以上の方については、接種記録のうち直近5回分が記載されます。

添付書類

- ☐ パスポートの写し(海外用の場合) ☐ 接種済証または接種記録証の写し
☐ 旧姓、別姓等が確認できる証明(パスポートに旧姓、別姓等が併記されている場合)
☐ 請求者の本人確認書類 ☐ 代理人の本人確認書類(代理人が申請する場合)
☐ 返信用封筒、切手貼付、住所の記載された本人確認書類（郵送申請の場合）