

# 新型コロナウイルスワクチン予防接種証明書 交付申請書

## Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

東神楽町長 宛

Year      Month      Date  
年      月      日

|  |  |   |
|--|--|---|
| ① 請求者<br>(証明を必要とする人)<br>Applicant<br>(who wish to get the certificate) | フリガナ<br>Rnby                                 |   |
|  | 氏名<br>Name                                   |   |
|  | 生年月日<br>Date of birth                        | year      Month      Date<br>年      月      日  |
|  | 住所<br>Address                                | 〒      -  |
|  | ②請求者との関係<br>Applicant's relationship with ②  | <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 (      )<br>Husband      Parent      Grandparent      other<br>/Wife      /Child      /Grandchild  |
| 連絡先電話番号<br>phone number  | (      -      -      )                       |   |
| ② 窓口に来た人<br>(あなたの氏名)<br>Visitor  | <input type="checkbox"/> 上記(請求者)と同じ Same as① |   |
|  | フリガナ<br>Ruby                                 |   |
|  | 氏名<br>name                                   |   |
|  | 連絡先電話番号<br>Phone number                      |   |
| その他<br>Other   | 請求する証明書の種類<br>Type of certificate            | 希望する証明書に○をつけてください。<br>海外用をご希望の場合は、パスポートが必要となります。<br>Please select a type of certificate.<br>Passport is required for international travel & domestic use in Japan.<br>日本国内用      海外用及び日本国内用<br>Domesic use in Japan      International travel & domestic use in Japan |
|  | 送付先住所<br>Mailing address                     | <input type="checkbox"/> 上記(請求者)と同じ Same as①<br>〒      -  |

！ご注意ください！

接種済証を発行できるのは、接種時点で東神楽町に住民票があった時に接種した回数となります。  
 別の市区町村に住民票がある際に接種した場合は、接種日時点で住民票があった自治体へ申請ください。

**【必須書類】**

本人確認書類の写し

国内用：現住所が記載され、漢字氏名・生年月日・住所がわかる書類

例：運転免許証・保険証・マイナンバーカードなど

海外用：パスポート

**【郵送での返送を希望する場合】**

返信用封筒（返送先の住所を記載し、切手を添付ください。）

**【代理人が申請する場合】**

委任状