

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

南国市長 宛

記載例

Year Month Date
年 月 日

To : Mayor of Nankoku City

① 請求者 (証明を必要とする人) Applicant (who wish to get the certificate)	フリガナ 南コク タロウ
	氏名 Name 南国 太郎
	住所 Address 〒783-0004 南国市大そね甲1234
	連絡先電話番号 Phone number (088 - 863 - 1234)
② 申請者 (窓口に来た方・郵送した方) Visitor or Sender	<input checked="" type="checkbox"/> 上記 (①請求者) と同じ Same as ①
	フリガナ
	氏名 Name
	住所 Address 〒
	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 <input type="checkbox"/> その他 () Other
連絡先電話番号 Phone number (- -)	
③ その他 Other information	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area) アメリカ合衆国
	申請の種類 Type of this application 新規 (circled) 再交付 New application Re-issue 該当する方に○をつけてください。 Please circle either of the above. 過去に申請したことがある人も、パスポートを更新した場合は新規申請になります。 Please circle "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport.