

# 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

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Nankoku City

① 請求者  Applicant (who wish to get the certificate)	(証明を必要とする人)	フリガナ	
		氏名 Name	
	住所 Address	〒	
	連絡先電話番号 Phone number	(            -            -            )	
② 申請者  Visitor or Sender	(窓口に来た方・郵送した方)	<input 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 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 (            ) Husband/    Parent    Grandparent    Other Wife        /Child    /Grandchild	
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)		
	申請の種類 Type of this application	新規 New application	再交付 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.