

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

① 申請者 (あなたの氏名)  Person submitting the form	フリガナ	ナンコク タロウ	
	氏名 Name	南国 太郎	
	連絡先電話番号 Phone number	( 088 - 863 - 9999 )	
② 請求者 (証明を必要とする人)  Person who wishes to get the certificate	<input checked="" type="checkbox"/> 上記(申請者)と同じ Same as ①		
	フリガナ		
	氏名 Name		
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse <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	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	①過去に二次元QRコード付き接種証明書の発行を受けたことがありますか? Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past? <input type="checkbox"/> はい Yes <input checked="" type="checkbox"/> いいえ No ②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか? (パスポートの更新など) (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No	新規 New application 再交付 Re-issue
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード・住基カード <input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> 資格証 <input type="checkbox"/> 補助者証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> キャッシュカード・クレジットカード <input type="checkbox"/> 接種済証 <input type="checkbox"/> その他( )		