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

合志市長　宛

To：Mayor

Year	Month	Date
年	月	日

※本人以外の代理人申請（同一世帯含む）は「委任状」が必要になります。

①窓口に来た人（あなたの氏名） Person submitting the form	フリガナ		生年月日 西暦 年　月　日 Date of birth
	氏　名 Name		
	住　所 Address		
	連絡先電話番号 Phone number	（　　－　　－　　）	
②請求者（証明を必要とする人） Person who wishes to get the certificate	□上記（窓口に来た人）と同じ　Same as ①		
	フリガナ		生年月日 西暦 年　月　日 Date of birth
	氏　名 Name		
	住　所 Address		
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	□夫・妻 Spouse　□父母・子 Parent /Child　□祖父母・孫 Grandparent /Grandchild　□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 希望する証明書に〇をつけてください。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 "domestic use & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).	
	申請の種類 Type of application	①過去に二次元ｺｰﾄﾞ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? □はい Yes □いいえ No → 新規 New application 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） If your answer to the question ① is "Yes", is there any change in your personal details? □はい Yes → 新規 □いいえ No → 再交付 Re-issue	

市役所記入欄				
本人確認欄　□接種済証	代理人確認欄□接種済証□委任状	発行	確認	備考
□免　□パ　□個　□保　□介　□聴 □面　□（　　）	□免　□パ　□個　□保　□介　□聴　□面 □（　　）			