

記入例

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

3 年 12 月 20 日  
Year Month Date

TO: Mayor of Koga

① 窓口に来た人  Person submitting the form	(あなたの氏名)	フリガナ コガ タロウ
	氏名 Name	古河 太郎
	連絡先電話番号 Phone number	( 0280 - 48 - 6882 )
② 請求者  Person who wishes to get the certificate	(証明を必要とする人)	□上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①
	フリガナ	コガ モモコ
	氏名 Name	古河 桃子
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input checked="" 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	( 090 - 1234 - 5678 )
	生年月日(西暦) Date of birth	1988 年 1 月 2 日 Year Month Date
住所 Address	古河市新久田271-1	
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	<p>希望する証明書に○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 &amp; international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).</p> <p>①過去に二次元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? □はい Yes    <input checked="" type="checkbox"/>いいえ No → 新規 New application</p> <p>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    <input type="checkbox"/>いいえ No → 再交付 Re-issue</p>

※ 代理申請の場合は、別紙の委任状の添付が必要になります。