

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

秦野市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

① 窓口に来た人 Visitor	(あなたの氏名)	フリガナ	
		氏名 Name	
		連絡先電話番号 Phone number	(— —)
② 請求者 Applicant (who wish to get the certificate)	(証明を必要とする人)	<input type="checkbox"/> 上記(窓口に来た人)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 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)		
	申請の種類 Type of this application	<p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 新規 New application <input type="checkbox"/> 再交付 Re-issue </p> <p> 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. </p>	

市確認欄 (本人確認及び記載事項確認書類)	
旅券の写し	<input type="checkbox"/>
接種券(接種済証)または接種記録書の写し	<input type="checkbox"/>
本人確認書類の写し(マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、住民票等)	<input type="checkbox"/>
返信用封筒(宛名記載及び切手)	<input type="checkbox"/>
旧姓等確認書類の写し(旅券が旧姓・別姓・別名の場合のみ)	<input type="checkbox"/>
委任状(本人以外が代理で申請する場合)	<input type="checkbox"/>