

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

宇多津町長 宛

To : Mayor

Year 年	Month 月	Date 日
-----------	------------	-----------

① 窓口に 来た人 <small>Person submitting the form</small>	フリガナ					
	氏名 Name					
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)				
② 請求者 <small>Person who wishes to get the certificate</small>	<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 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 <small>Other information</small>	申請する接種証明書の 種類 Type of certificate	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 日本国内用 Domestic use in Japan </div> <div style="text-align: center;"> 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan </div> </div> <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 "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.</p>				
	申請の種類 Type of application	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> 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 type="checkbox"/> いいえ No </td> <td style="width: 50%; text-align: right; vertical-align: middle;"> 新規 New application </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> 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 </td> <td style="width: 50%; text-align: right; vertical-align: middle;"> 再交付 Re-issue </td> </tr> </table>		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 type="checkbox"/> 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) (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
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 type="checkbox"/> 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) (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	再交付 Re-issue					

窓口に来た人と請求者が異なる場合

私は上記代理人(窓口に来た人)が新型コロナウイルスワクチン接種証明書の交付を申請し、受け取ることに同意します。

委任者(請求者) 住所

氏名