

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

北茨城市長 様

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 窓口に来た人 Person submitting the form	フリガナ 氏名 Name			
	住所 Address	〒 -		
	連絡先電話番号 Phone number	- -		
	② 請求者 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				
氏名 Name				
住所 Address				
生年月日 Date of Birth				
Year Month Date 年 月 日 (西暦)				
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	接種証明書の種類 Type of certificate		<input type="checkbox"/> 日本国内用 Domestic use in Japan <input type="checkbox"/> 海外用 及び 日本国内用 International travel & domestic use in Japan	
	※必要となる証明書の□にチェックをいれてください。		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。 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		<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) If 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	
接種証明書送付希望先住所 Address to send the Certificate		〒 -		
※送付希望先が②の住所と異なる場合のみご記入ください N.B.Fill out if the sending address is different from the address of the person to be certified.				

【添付書類】

- ① 旅券（パスポート）の旅券番号が記載されているページの写し（海外用の場合）
- ② 運転免許証など、住所の記載された本人確認書類の写し
- ③ 返信用封筒（84円切手貼付、返信先住所記載）
- ④ 接種済証または接種記録書いずれかの写し（接種券番号が分かるもの）
- ⑤ 旧姓・別姓・別名（英字）が確認できる本人確認書類の写し
(旅券に旧姓・別姓・別名（英字）の記載がある場合は添付)
- ⑥ 本人の自署による委任状（代理人による申請の場合は添付)