

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

申請日： Year 年 Month 月 Date 日

(宛先) 桜井市長

To : Mayor of Sakurai City

(窓口に来た人・ 郵送した人) ①申請者 Visitor or Sender	フリガナ	
	氏名 Name	
	住所 Address	〒 —
	連絡先電話番号 Phone number	(— —)
(証明を必要とする人) ②請求者 Applicant (who wish to get the certificate)	<input type="checkbox"/> 上記 (①申請者) と同じ Same as ① (①と同じときは <input checked="" type="checkbox"/> し、以下②記入不要)	
	フリガナ	
	氏名 Name	
	住所 Address	〒 —
	①申請者と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 infomation	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	()
	申請の種類 Type of this application	新規 New application 再交付 Re-issue 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.]

(1) この申請書とあわせて必要な書類

- 旅券 (パスポート) の写し
- 接種券 (紛失した場合は、原則、マイナンバーが確認できる書類)
- 接種済証または接種記録書

(2) 場合によって、必要な書類

- 旅券に旧姓・別姓・別名 (英字) の記載がある場合、旧姓・別姓・別名が確認できる本人確認書類
- 代理人による請求の場合、証明を必要とする人の自署による委任状
- 郵送による申請の場合、返送用封筒 (宛名の記載及び切手の貼付のあるもの)