

**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

座間味村長 宛

(申請日) 20 年 月 日

To: Mayor of Zamami

① 手続きする人 (あなたの情報) Person to procedure	フリガナ		
	氏名 Name		
	生年月日 Date of birth	西暦でご記入下さい。例) 1978 年 7月 26日 年 月 日	
	連絡先 電話番号 Phone number	( - - )	
② 請求者 (証明を必要とする人の情報) Applicant (who wish to get the certificate)	<input type="checkbox"/> 上記(手続きする人)と同じ場合は記載不要 Same as ①		
	フリガナ		
	氏名 Name		
	生年月日 Date of birth	西暦でご記入下さい。例) 1978 年 7月 26日 年 月 日	
	① 手続人と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
連絡先 電話番号 Phone number	( - - )		
③ 旅券番号 Passport No.	※アルファベット2桁+数字7桁	④ 接種券番号 Vaccination ticket No.	※数字10桁
⑤ その他 Other	申請の種類 Type of this application	<input type="checkbox"/> 新規 New application <input type="checkbox"/> 再交付 Re-issue 該当する方に☑をつけてください。 Please check either of the above. 過去に申請した人も旅券を更新した場合は新規になります。 Please circle "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport.	
		渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	

- 【申請書類 チェックリスト】 申請書・委任状・返信用封筒以外の添付書類は全て写し可**
- ①  この交付申請書(記入漏れがないか再度ご確認ください。)
  - ②  海外渡航時に有効な旅券(旅券番号が記載されている身分記載事項ページ)
  - ③  ②の旅券に旧姓・別姓・別名の記載がある場合のみ、旧姓等が確認できる書類
  - ④  接種券番号がわかる書類(未使用の予診のみ券が貼付された接種券など)
  - ⑤  ④が提出できない場合は、個人番号が記載された公的書類(個人番号カード等)
  - ⑥  ④及び⑤が提出できない場合は、接種時点の住所(住民登録地)が記載された本人確認書類
  - ⑦  接種済証又は接種記録書(未添付の場合、接種事実確認のため交付に時間を要します。)
  - ⑧  返信用封筒(申請者が送り先の住所を記載し、切手(長形3号の場合は84円)を貼付)と送り先の住所が記載された本人確認書類
  - ⑨  必要に応じて、代理人(手続きする人)の本人確認書類と、委任状(同一世帯員からの申請も委任状が必要です。代理人の範囲は問いません。)

決裁	発行	受付