

記載例

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

諏訪市長 宛

Year Month Date
×× 年 ○ 月 △ 日

To : Mayor

① 窓口に来た人 Person submitting the form	(あなたの氏名)	フリガナ スワシ タロウ
	氏名 Name	諏訪市 太郎
	連絡先電話番号 Phone number	(〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇)
② 請求者 Person who wishes to get the certificate	<input type="checkbox"/> 上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①	
	フリガナ スワシ シロウ	
	氏名 Name	諏訪市 次郎
①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse <input checked="" type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild <input type="checkbox"/> その他 ()	
連絡先電話番号 Phone number	(××× - ××× - ×××)	
③ その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	日本国内用 Domestic use in Japan 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan
	申請の種類 Type of application	<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 "domestic use & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).</p> <p>①過去に二次元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 checked="" type="checkbox"/>はい Yes <input type="checkbox"/>いいえ No</p> <p>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</p>

郵送の場合の請求者の住所	〒392-0000 諏訪市高島××丁目△△番〇〇号
--------------	------------------------------

必要書類

- ・旅券(パスポート)または顔写真・旅券番号が書かれているページのコピー
- ・新型コロナウイルスワクチン接種券(クーポン券)または表面のコピー