

記入例

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

北杜市長宛

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

To : Mayor

① 窓口に来た人  Person submitting the form	(あなたの氏名)	フリガナ 氏名 Name			
	住所 Address	記入欄①			送付先 <input type="checkbox"/>
	生年月日 Birthday	Year 年	Month 月	Date 日	
	連絡先電話番号 Phone number	(	-	-	)
② 請求者  Person for whom certificate is requested	(証明を必要とする人)	<input type="checkbox"/> 上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①			
	フリガナ 氏名	同上(窓口に来た人)と同じ Same as ①			送付先 <input type="checkbox"/>
	生年月日 Birthday	Year 年	Month 月	Date 日	
	関係 Relationship	<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			
③ その他 Other information	日本国内用 Domestic use in Japan                    海外用及び日本国内用 International & domestic use in Japan				
	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、パスポートのコピーが必要(※R6年10月1日以降、2次元コードは記載されません)				
④ 添付書類  Required Documents	添付書類 Documents to include with application:	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国内用 <input type="checkbox"/> 海外用及び日本国内用 Domestic use in Japan    International & domestic use in Japan			
		<input checked="" type="checkbox"/> 旅券(Passport)			
		<input type="checkbox"/> 氏名と住所が記載された本人確認書類 (Personal Identification that can be used to confirm your name and address.)			
		<input type="checkbox"/> 接種済証又は接種記録 (Vaccination certificate or record)			
		<input type="checkbox"/> 委任状(Power of attorney - if needed)			
	<input type="checkbox"/> 切手付き返信用封筒(Stamped return envelope) ※郵送交付の方のみ (If receiving certificate by mail.)				

【郵送】送付先にチェック☑または、返信用封筒に記載がある場合は省略可能

被接種者(本人)が申請する場合は、チェック☑して記入欄②を省略可能

【代理人申請】被接種者(本人)の家族であっても「委任状」と代理人の「本人確認書類」のコピーが必要  
※加えて、被接種者(本人)の「本人確認書類」のコピーも必要  
※保護者が未成年者の申請をする場合は、「委任状」は不要

希望する方に、○をつける ※海外用はパスポートのコピーが必要 (R6年10月1日以降、2次元コードは記載されません)

※お持ちでなければ、省略可能

事務処理記載欄

交付方法	郵送 ・ 窓口
------	---------

受付	発行	確認	連絡	交付