

# 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

千代田町長 様

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 窓口 に来 た 人	(あ な た の 氏 名 )	フリガナ				
		氏名 Name				
		住所 Address				
		生年月日 Date Of Birth	年	月	日	
Person submitting the form		連絡先電話番号 Phone number	(        —        —        )			
② 請 求 者	(証 明 を 必 要 と す る 人 )	□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	年	月	日	
		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			
Person who wishes to get the certificate		連絡先電話番号 Phone number	(        —        —        )			
③ そ の 他	(其 他 の 事 項 )	申請する接種証明書の 種類 Type of certificate	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>日本国内用</b> Domestic use in Japan                     </div> <div style="text-align: center;"> <b>海外用及び日本国内用</b> International travel &amp; domestic use in Japan                     </div> </div> <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 &amp; international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).</p>			
		申請の種類 Type of application	①過去に二次元QR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 type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No		新規 New application	
Other information		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、接種回数の追加など) 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		再交付 Re-issue		