

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

東松山市長 宛

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

To : Mayor of Higashimatsuyama

① 窓口に来た人 Visitor	フリガナ ----- 氏名 Name											
	生年月日 Date of birth	Year 年			Month 月			Date 日				
	住所 Address	(〒 -)										
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)										
	(あなたの氏名)	□上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①										
② 請求者 Person who wishes to get the certificate	10桁の接種券番号 10-digit vaccination number											
	フリガナ ----- 氏名 Name											
	生年月日 Date of birth	Year 年			Month 月			Date 日				
	国籍・地域 Nationality/Region	<input type="checkbox"/> 日本 Japan		<input type="checkbox"/> その他 () Other								
	①あなたと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			
	住所 Address	(〒 -)										
	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					
	希望する証明書に○をつけてください。 「海外用及び日本国内用」を希望する場合は、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になります。 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).											
(事務処理欄)												