

# 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

紀宝町長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

この申請書により発行する予防接種証明書は、海外への渡航のために新型コロナウイルスワクチンの予防接種を受けたことを証する書類です。渡航以外の目的のために当該証明書は発行できません。

<b>① 窓口に来た人</b>  Visitor	(あなたの氏名)	フリガナ		生年月日	
		氏名 Name		年 月 日生	
		接種券番号 <small>※不明な場合は記載不要</small>	0		
		連絡先電話番号 Phone number	(            —            —            )		
<b>② 請求者</b>  Applicant (who wish to get the certificate)	(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    ※②の項目への記入は不要です。 <input type="checkbox"/> 本人以外    ※家族含む    →「委任状」および本人確認書類が必要です。			
		フリガナ		生年月日	
		氏名 Name		年 月 日生	
		①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 (            ) Husband/    Parent    Grandparent    Other Wife            /Child    /Grandchild		
		接種券番号 <small>※不明な場合は記載不要</small>	0		
	連絡先電話番号 Phone number	(            —            —            )			
<b>③ その他</b>	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)				
<b>④再発行</b>	<input type="checkbox"/> 初回発行 <input type="checkbox"/> 再発行 <small>※一度の申請で原則一枚の証明書発行となります。</small>				

※ 証明書に印字されない外字等が含まれていた場合、印刷可能な常用漢字等での発行となります。  
 ※ 旅券、その他の書類の写しを取らせていただきます。(写しに記載されている個人情報、ワクチン接種業務以外には利用しません。)  
 ※ 証明書発行のため、請求者の住民基本台帳等の情報を閲覧する場合があります。

町記入欄	必要書類	<input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)必須    ※期限切れのものは不可 <input type="checkbox"/> 接種券番号のわかるもの、または接種履歴がわかるもの <input type="checkbox"/> その他 (            )
------	------	--