

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

立科町長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Tateshina Town

① 申請者	(あなたの氏名)	フリガナ	
		氏名 Name	
		連絡先電話番号 Phone number	(- -)
② 請求者	(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 Name	
		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
		連絡先電話番号 Phone number	(- -)
③ その他		渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	
		渡航予定日 Expected departure date	

添付書類 Attached document	必須書類 Please attach all documents	<input type="checkbox"/> 旅券の写し(旅券番号が記載されているページ) Copy of passport (page with passport number) <input type="checkbox"/> 接種履歴が確認できる書類(接種済証または接種記録書) Documents that can confirm the inoculation history
	郵送の場合 Mail	<input type="checkbox"/> 本人確認書類の写し(運転免許証・マイナンバーカード・在留カード等住送付先住所が記載されたもの) Copy of identity verification documents <input type="checkbox"/> 返信用封筒(送付先の記載と切手の貼付したもの) Reply envelope(write the address and attach a stamp.)
	本人以外の申請の場合	<input type="checkbox"/> 委任状 ※請求者の自署 <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類 (運転免許証・マイナンバーカード・在留カード等)

課長	係長	送付日	発行日	確認・発行	受付
		/	/		