

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

あきる野市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Akiruno City

① 窓口に来た人 Person submitting the form あなたの氏名	フリガナ			
	氏名 Name			
	生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Date
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)		
② 請求者 Person who wishes to get the certificate 証明を必要とする人	□上記(①窓口に来た人)と同じ Same as ①			
	フリガナ			
	氏名 Name			
	生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Date
	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
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	<p>日本国内用 海外用及び日本国内用 Domestic use in Japan International travel & domestic use in Japan</p> <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 & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).</p>		
	申請の種類 Type of application	<p>①過去に二次元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?</p> <p><input type="checkbox"/>はい Yes <input type="checkbox"/>いいえ No</p>	<p>新規 New application</p>	
	<p>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？(パスポートの更新など) If your answer to the question ① is "Yes", is there any change in your personal details?</p> <p><input type="checkbox"/>はい Yes <input type="checkbox"/>いいえ No</p>	<p>再交付 Re-issue</p>		
必要書類 Required Documents	<p><input type="checkbox"/>旅券(パスポート)の写し ※海外用のみ必要 A copy of your valid passport</p> <p><input type="checkbox"/>本人確認書類の写し(マイナンバーカード、在留カードなど) A copy of the identity verification document (My Number Card, Residence Card, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/>返信用封筒(宛名を記入し、84円分の切手を貼付してください) Reply envelope with an 84 yen stamp (Your name and address must be written on the envelope.)</p> <p><input type="checkbox"/>委任状 ※代理の方が申請される場合 A proxy letter is required when applying by proxy.</p>			