

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

生坂村長 宛
To : Mayor

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

| | | | | |
|--|---|--|------------------|-----------|
| ① 申請者 (窓口に来た方・郵送した方) Applicant | フリガナ | | | |
| | 氏名 Name | | | |
| | 住所 Address | 〒 | | |
| | 連絡先電話番号 Phone number | (- -) | 生年月日 Birthday | 年 月 日 |
| ② 請求者 (証明を必要とする人) Applicant (who wish to get the certificate) | □上記(窓口に来た人)と同じ Same as ① | | | |
| | フリガナ | | | |
| | 氏名 Name | | | |
| | 住所 Address | 〒 | | |
| | 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 | | |
| 連絡先電話番号 Phone number | (- -) | 生年月日 Birthday | 年 月 日 | |
| ③ その他 | 渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area) | | | |
| | 渡航予定日 date of departure | Year 年 | Month 月 | Date 日 |
| | 送付先住所 ship-to address | □上記(窓口に来た人)と同じ Same as ① | | |

【添付書類】

- 旅券(パスポート)
- 接種済証/接種記録書
- 本人確認書類 (運転免許証、健康保険証等 返送先住所の記載されたもの)
- 返信用封筒 後日郵送交付のため 宛名記入・切手の貼付
- 委任状 ①申請者と②請求者が違う場合

| | | |
|------|-------------------------------|-------------------------------|
| 村記入欄 | <input type="checkbox"/> 窓口受付 | <input type="checkbox"/> 郵送受付 |
|------|-------------------------------|-------------------------------|

