

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

美浜町長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 申請者 Person submitting the form	(あなたの氏名)	フリガナ	
		氏名 Name	
		住所 Residential address	
		生年月日	大正・昭和 平成・令和 年 月 日
		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(申請者)と同じ Same as ①	
		フリガナ	
		氏名 Name	
		住所 Residential address	
		①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	□夫・妻 Spouse □父母・子 Parent /Child □祖父母・孫 /Grandchild □その他() Other
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)	
③ 接種証明書の種類 Type of certificate	希望する証明書に○をつけてください。 Please select a 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 海外用及び国内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。 Person applying for a certificate for "international travel & domestic use in Japan" is kindly requested to present travel document such as passport.	

【必要書類】

- (お持ちの方のみ) 請求者の予防接種済証または接種記録書の写し
 - 請求者の本人確認書類の写し (例: 氏名・住所が記載されている運転免許証・保険証・マイナンバーカードなど)
 - 【代理人が申請する場合】 請求者が自署した委任状と代理人の本人確認書類
- ※ 成年後見人等の方は委任状の代わりに登記事項証明書等の写しが必要。未成年の保護者が申請する場合は委任状不要。

※ 「海外用及び日本国内用」を申請する方は上記に合わせて、

- 有効期限内の旅券(パスポート)の写し
- 【旅券に旧姓・別姓・別名の記載がある場合】 旧姓・別姓・別名が確認できる書類の写し