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

Year	Month	Date
年	月	日

藍住町長　宛

To：Mayor of Aizumi Town

①窓口に来た人（あなたの氏名） Vistor	フリガナ	
	氏　名 Name	
	連絡先電話番号 Phone number	（　　ー　　ー　　）
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	
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	□夫・妻 Husband/Wife　□父母・子 Parent/Child　□祖父母・孫 Grandparent/Grandchild　□その他（　　） Other
	連絡先電話番号 Phone number	（　　ー　　ー　　）
③その他 Other information	生年月日 Date of birth	Year 年　Month 月　Date 日
	接種券番号 Vaccination coupon number	
	送付先住所 Mailing address	〒
	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	希望する証明書に✔をつけてください。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).
		□　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

※職員記入欄（申請時確認）

受付方法	□　窓口申請 □　郵送	受付印
交付日	年　月　日	
交付方法	□　窓口交付　（　年　月　日） □　郵送　（　年　月　日）	
請求者本人確認	1点：□個　□免　□旅　□在カ　□身　□その他（　　） 2点：□保　□後　□介　□年　□学　□はぐくみ　□その他（　　）	
代理人本人確認	1点：□個　□免　□旅　□在カ　□身　□その他（　　） 2点：□保　□後　□介　□年　□学　□はぐくみ　□その他（　　）	