

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

藍住町長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Aizumi Town

① 窓口に来た人 Vistor	(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 Applicant (who wish to get the certificate)	(証明を必要とする人)	☐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	(- -)	
③ その他 Other information	生年月日 Date of birth	Year	Month	Date
		年	月	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). <input type="checkbox"/> 日本国内用 Domestic use in Japan <input type="checkbox"/> 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan		

※職員記入欄

交付日	年	月	日	受付印	
交付方法	<input type="checkbox"/> 手渡し (年 月 日)				
	<input type="checkbox"/> 郵送 (年 月 日)				
備考					