

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

坂井市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To: Mayor of Sakai City

① 申請者 (あなたの氏名) Person submitting the form	フリガナ	
	氏名 Name	
	住所 Address	〒 —
	連絡先電話番号 Phone number	(— —)
② 接種を受けた人 (証明を必要とする人) Person who wishes to get the certificate	□上記(申請者)と同じ Same as ①	
	フリガナ	
	氏名 Name	
	①あなたとの関係 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 <input type="checkbox"/> その他 ()
	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	希望する証明書に☑をつけてください。 Please select a type of certificate. <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 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、海外用は国内用の証明書も兼ねます。 Person applying for a certificate for "domestic use & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).
	申請の種類 Type of application	該当する方に☑をつけてください。 Please select either of the above. <input type="checkbox"/> 新規 New application <input type="checkbox"/> 再交付 Re-issue 過去に申請したことがある人も、申請内容に変更がある場合は新規申請になります。 Please circle "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport.

※①申請者と②接種を受けた人が異なる場合は、委任状もご提出ください。

本人確認書類 【免・保・マ・パ・その他 ()】