

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<br>(あなたの氏名)<br><br>Person submitting the form                      | フリガナ  |   |
|  | 氏名<br>Name                                  |   |
|  | 住所<br>Address                               | 〒 —   |
|  | 連絡先電話番号<br>Phone number                     | ( — — )   |
| ② 接種を受けた人<br>(証明を必要とする人)<br><br>Person who wishes to get the certificate | □上記(申請者)と同じ Same as ①                       |   |
|  | フリガナ  |   |
|  | 氏名<br>Name                                  |   |
|  | ①あなたとの関係<br>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<br>Phone number  | ( — — )                                     |   |
| ③ その他<br><br>Other information   | 申請する接種証明書の種類<br>Type of certificate         | 希望する証明書に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。<br>Please select a type of certificate.<br><br><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<br><br>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。<br>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<br>Type of application                | 該当する方に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。<br>Please select either of the above.<br><br><input type="checkbox"/> 新規 New application <input type="checkbox"/> 再交付 Re-issue<br><br>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。<br>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 ( )】