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 |
|--------|------|-------|------|
| 名寄市長 宛 | 年 | 月 | |

To : Mayor

| 10 · Iviayor | | | |
|---|--|---|---|
| ①窓口に来た人 | フリガナ 氏 名 Name | | |
| Person submitting the form | 連絡先電話番号 Phone number | (– | |
| (証明を | 接種券番号 Number of vaccine voucher | ▲(接種券番号は、10桁の数字を記入ください。また、番号が不明な | 「場合は、空欄のままご提出ください。) ▲ |
| 必 | フリガナ | | |
| を必要とする人) | 氏 名 Name | ロ 上記(窓口に来た人)と同じ Same a | s ① |
| 人 請 求 者 | 氏名(パスポート表記) Name in Passport | | |
| 者 | ①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ① | 口夫・妻 ロ父母・子 口祖父母・孫 ロその他 Spouse /Child /Grandchild Other | |
| | 現住所 Current Address | 〒 - | |
| Person who wishes to get the certificate | 接種時住所 Address when you were vaccinated | 口同上 Same as above | |
| | 連絡先電話番号 Phone number | (- | -) |
| | | Domestic use in Japan | 用及び日本国内用 International travel domestic use in Japan |
| ③ そ の 他 | 申請する接種証明書の 種類 Type of certificate | 希望する証明書にOをつけてください。海のスポート等の渡航書類が必要であり、国内のることとなります。 Please select a type of certificate. Person applyin "international travel & domestic use" is kindly redocument such as passport. | 用の証明書も併せて発行す ng for a certificate for |
| | n=± .o. | ①過去に二次元]-ド付き接種証明書の 発行を受けたことがありますか? ロはい Have you ever received the vaccination ロいい certificate with 2D barcode in the past? | |
| Other information | 申請の種類 Type of application | ②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか? (パスポートの更新など) ロはい (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details? | |