

# 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

増毛町長 宛

Year Month Date  
年 月 日

To : Mayor of Mashike Town

|  |  |   |            |           |
|--|--|---|------------|-----------|
| ①<br>申請者<br><br>Visitor  | フリガナ   |   |            |           |
|  | 氏名<br>Name   |   |            |           |
|  | 住所<br>Address  |   |            |           |
|  | 生年月日<br>Date of Birth                                    | Year<br>年   | Month<br>月 | Date<br>日 |
|  | 連絡先電話番号<br>Phone number                                  | (   | —          | — )       |
| ②<br>請求者<br><br>Applicant<br>(who wish to<br>get the<br>certificate) | (証明を必要とする人)  | <input type="checkbox"/> 上記(申請書記入者)と同じ Same as ①  |            |           |
|  | フリガナ   |   |            |           |
|  | 氏名<br>Name   |   |            |           |
|  | 住所<br>Address  | 〒   |            |           |
|  | 生年月日<br>Date of Birth                                    | Year<br>年   | Month<br>月 | Date<br>日 |
|  | ①あなたと②請求者の<br>関係<br>Applicant's<br>relationship with ①   | <input type="checkbox"/> 夫・妻 Husband/Wife <input type="checkbox"/> 父母・子 Parent/Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent/Grandchild <input type="checkbox"/> その他( ) Other  |            |           |
| 連絡先電話番号<br>Phone number  | (  | —   | — )        |           |
| ③<br>その他<br><br>Other<br>information                                 | 渡航予定国・地域<br>Planned travel destination<br>(country/area) |   |            |           |
|  | 送付先住所<br>Mailing address                                 | <input type="checkbox"/> 上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①  |            |           |
|  | 申請の種類<br>Type of this application                        | 新規 New application                      再交付 Re-issue<br>該当する方に○をつけてください。<br>Please circle either of the above.<br>過去に申請したことがある人も、パスポートを更新した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. |            |           |

申請書に添付する書類は裏面を確認してください。

以下の書類を添付してください。

---

- 旅券（パスポート）の写し
- 接種券（接種済証）の写しまたは接種記録書の写し
- 本人確認書類（運転免許証、健康保険証など）の写し
  
- 旧姓・別姓・別名（英字）が確認できる本人確認書類の写し ※
- 委任状 ※
- 代理人の本人確認書類の写し ※ ※必要な場合のみ