

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

小浜市長 宛

Year 年	Month 月	Date 日
-----------	------------	-----------

To : Mayor of Obama

① 窓口に 来た人 Visitor	(あなたの氏名) ② 請求者 Applicant (who wish to get the certificate)	フリガナ		
		氏名 Name		
		連絡先電話番号 Phone number	(- -)	
		<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 () Husband/ Parent Grandparent Other Wife /Child /Grandchild	
		連絡先電話番号 Phone number	(- -)	
③ その他 Other information	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)			
	申請の種類 Type of this application	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>新規 New application</td> <td>再交付 Re-issue</td> </tr> </table> 該当する方に○をつけてください。 Please circle either of the above. 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。 Please circle "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport.		新規 New application
新規 New application	再交付 Re-issue			

【添付書類】

- 旅券 (パスポート) の写し
- 接種済証 (接種券) か接種記録書の写し
- 郵送の場合、返信用封筒
(長3封筒に返送先住所、宛名の記載及び84円切手を貼付したもの)