

記入例

※**■**の所を記入の上、申請してください。
 ※海外用の場合、パスポートの写しが必要です（氏名・旅券番号・有効期限を確認）

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

浅川町長 宛

●年 ●月 ●日

To : Mayor

① 申請者	フリガナ	アサカワ タロウ		
	氏名 Name	浅川 太郎		
	住所	浅川町 ●● 字 ▲▲ ■■-■ 字		
	生年月日	M・T (S) H ●●年 ▲月 ■ 日 (■■ 歳)		
	連絡先電話番号 Phone number	■■■■-■■■■-■■■■ ※日中、連絡がつく番号を記載		
② 請求者	<input checked="" type="checkbox"/> 上記（申請者）と同じ ※異なる場合は②を記入			
	フリガナ			
	氏名 Name			
	生年月日	M・T・S・H 年 月 日 (歳)		
	①あなたと②請求者の 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
連絡先電話番号 Phone number	()			
③ その他	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	<input checked="" type="radio"/> 日本国内用 Domestic use in Japan	<input type="radio"/> 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan	
		希望する証明書に○をつけてください。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、国内用の証明書も併せて発行することとなります。 Please select a type of certificate. Person applying for a certificate for "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.		
	申請の種類 Type of application	①過去に二次元コード付き接種証明書の発行を受けたことがありますか？ Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past? <input checked="" type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No	<input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No	<input checked="" type="radio"/> 新規 New 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) (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No		<input type="radio"/> 再交付 Re-issue	