

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

中川村長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Nakagawa Village

① 窓口に来た人 Visitor	(あなたの氏名)	フリガナ	
		氏名 Name	
		連絡先電話番号 Phone number	(- -)
② 請求者 Applicant (who wish to get the certificate)	(証明を必要とする人)	<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	用途の選択	日本国内用	海外用
	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	(海外用を選択した方のみ記入)	
	申請の種類 Type of this application	新規 New application	再交付 Re-issue
		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.	

- | | | |
|---|--|-----------------|
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 本人確認書類 (運転免許証、保険証、マイナンバーカード等) | |
| | <input type="checkbox"/> 接種済証または接種記録書 (ある方のみ) | |
| | <input type="checkbox"/> 有効期限内のパスポート (海外用を選択した方のみ) | |
| | <input type="checkbox"/> 返信用封筒 (切手を貼り、返送先住所を記入) | } (郵送による申請の場合) |
| | <input type="checkbox"/> 返送先住所の記載された本人確認書類の写し | |
| | <input type="checkbox"/> 委任状 | } (代理人による申請の場合) |
| <input type="checkbox"/> 委任された方の本人確認書類の写し | | |