

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

江津市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Gotsu City

① 窓口に来た人 Person submitting the form	フリガナ 氏名 Name			
	住所 Address			
	連絡先電話番号 Phone number	() -	生年月日 Birthday	年 月 日
② 請求者 Person who wishes to get the certificate	☐ 上記（窓口に来た人）と同じ Same as ①			
	フリガナ			
	氏名 Name			
	住所 Address			
	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 <input type="checkbox"/> その他 () Other		
連絡先電話番号 Phone number	(-)			
③送付先	☐ ①と同じ Same as① ☐ ②と同じ Same as②			
	①と②と異なる場合記入住所 Address			
④その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	<p style="text-align: center;">日本国内用 海外用及び日本国内用 Domestic use in Japan International travel & domestic use in Japan</p> <p>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 "domestic use & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).</p>		
	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? ☐はい Yes ☐いいえ No		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) If your answer to the question ① is "Yes", is there any change in your personal details? ☐はい Yes ☐いいえ No		再交付 Re-issue