

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

総社市長 様

令和4 年 1 月 1 日

To : Mayor

接種券番号

① 窓口に来た人 Person submitting the form	(あなたの氏名等)	住所 Address	総社市中央1-1-1	
		フリガナ	ソウジャ ハナコ	
		氏名 Name	総社 花子	
		生年月日 Date of birth	2005年3月22日	
		連絡先電話番号 Phone number	(0000 - 00 - 0000)	
② 請求者 Person who wishes to get the certificate	(証明を必要とする人)	□上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①		
		住所 Address	総社市中央1-1-1	
		フリガナ	ソウジャ タロウ	
		氏名 Name	総社 太郎	
		生年月日 Date of birth	1954年3月31日	
	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 checked="" type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild <input type="checkbox"/> その他() Other		
	連絡先電話番号 Phone number	(0000 - 00 - 0000)		
③ その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	日本国内用 Domestic use in Japan 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 type="checkbox"/> はい Yes <input checked="" type="checkbox"/> いいえ No	<input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No	新規 New application 再交付 Re-issue