

# 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

海外・国内共用  
International travel & domestic use in Japan

八代市長 宛  
To: Mayor

**記入例**

2021 Year 年 12 Month 月 20 Date 日

①申請者  窓口に来た人 郵送した人  Visitor or Sender	フリガナ	ヤツシロ タロウ		
	氏名 Name	八代 太郎		
	住所 Address	〒866-8601 八代市松江城町1-25		
	生年月日 Date of birth	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
	連絡先電話番号 Phone number	( 0965 - 30 - 7500 )		
②請求者  証明を必要と する人  Applicant (who wish to get the certificate)	<input checked="" type="checkbox"/> 上記 (①申請者) と同じ Same as ①			
	フリガナ	ヤツシロ ハナコ		
	氏名	八代 花子		
	住所 Address	八代市松江城町1-25		
	①申請者と ②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input checked="" type="checkbox"/> 夫・妻 Husband/Wife <input type="checkbox"/> 父母・子 Parent/Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent/Grandchild <input type="checkbox"/> その他 ( Other )		
	生年月日 Date of birth	▲▲ 年 ▲▲ 月 ▲▲ 日		
	連絡先電話番号 Phone number	( 0965 - 30 - 7500 )		
③その他 Other information	<input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ Same as ① <input type="checkbox"/> ②と同じ Same as ②			
	接種証明書の 送付先住所 Mailing address	〒		

本人が申請される場合は☑して  
ください。②は記入不要です。

郵送で交付する場合があります。  
①、②に記載の住所以外の住所に  
送付を希望する場合は、  
ここに記入してください。

市処理欄 (以下の欄には記入しないでください)

添付書類	<input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) の写し <input type="checkbox"/> 接種券の写し <input type="checkbox"/> 接種済証/接種記録書の写し <input type="checkbox"/> 本人確認書類の写し (住所が記載されたもの) <input type="checkbox"/> 返信用封筒 (宛名の記載及び切手を貼付したもの) ※郵送で申請する場合 <input type="checkbox"/> 旧姓・別姓・別名が確認できる本人確認書類 ※旅券に旧姓・別姓・別名の記載がある場合 <input type="checkbox"/> 委任状 ※①と②が異なる場合
受付方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送
交付方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 (郵送日 年 月 日)