

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

志木市長宛

To : Mayor Shiki

申請日	Year	Month	Date
Application date	年	月	日

① 申請者 Visitor	フリガナ			
	氏名 Name			
	住所 Address			
	生年月日 Birthday	Year	Month	Date
		年	月	日
連絡先電話番号 Phone number	—	—		

② 請求者 (証明を必要とする人) Applicant (who wish to get the certificate)	<input type="checkbox"/> 上記 (①申請者) と同じ Same as above (①Visitor)			
	フリガナ			
	氏名 Name			
	住所 Address			
	生年月日 Birthday	Year	Month	Date
		年	月	日
①申請者と②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Husband/Wife			
	<input type="checkbox"/> 父母・子 Parent/Child			
	<input type="checkbox"/> その他 Other ( )			
連絡先電話番号 Phone number	—	—		

③その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	<input type="checkbox"/> 日本国内用 Domestic use in Japan <input type="checkbox"/> 海外用及び日本国内用 ↓ International travel & domestic use in Japan 海外用をご希望の場合は、旅券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。 Person applying for a certificate for "domestic use & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. 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 type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> はい Yes [新規 New application] <input type="checkbox"/> いいえ No [再交付 Re-issue]