

# ワクチンパスポートを申請する（申し込む）人へ

ワクチンパスポートは、今は海外に行く予定がある人だけ申し込むことができます。

ワクチンパスポートを申し込むには、次の書類を出す必要があります。

できるまでに1週間ほどかかります。（すぐに渡すことはできません。）

## 申請に必要な書類

①～⑥は必ず必要 ⑦⑧はあてはまるときだけ

- ① 新型コロナウイルス感染症予防接種証明書 交付申請書  
必要なことをすべて書いて、出してください
- ② パスポートのコピー（名前や顔の写真があるページだけ）  
期限が切れていないか確認してください
- ③ 接種券（ワクチンを注射するためのカード）のコピー  
接種券をなくしたりやぶいたときは「マイナンバーが確認できる書類のコピー」か「注射した時の住所が書いてある本人確認書類のコピー」をつけてください
- ④ 接種済証か接種記録書のコピー
- ⑤ 三田市から送るための封筒  
送り先の住所を書いてください（申し込んだ人の今の住所に送ります）  
必要な分の切手を貼ってください（ワクチンパスポートは、A4サイズ1枚です）  
（参考）A4サイズの三つ折りが入るサイズの封筒で84円切手です
- ⑥ 送り先の住所が書いてある本人確認書類のコピー
- ⑦ 代理人（代わりの人）の本人確認書類のコピー

（パスポートに旧姓・別姓・別名（ローマ字）が書いてある場合）

⑧ 旧姓・別姓・別名が確認できる本人確認書類のコピー

本人確認書類…マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、在留カードなど。マイナンバーが確認できる書類…個人番号カード・通知カード・個人番号が書いてある住民票など

（代理人（代わりの人）が申し込む場合）

⑦ 代理人（代わりの人）の本人確認書類のコピー

※失くしたりしてもう一度申し込む場合は、「① 新型コロナウイルス感染症予防接種証明書 交付申請書」の【再交付】に○をつけて、「⑤ 送るための封筒」「⑥ 送り先の住所が書いてある本人確認書類のコピー」をつけて、申し込んでください。パスポートの期限が切れている場合は、パスポート番号が変わるため、新しいパスポートのコピーを用意して申し込んでください。

書類は、郵便でだけ提出できます。（窓口で申し込みはできません）

必要な書類をチェックして、健康増進課まで送ってください。

【出すところ】 〒669-1514 三田市川除675 三田市総合福祉保健センター2階  
三田市役所 健康増進課

※まちがいのない申請書が三田市に届いてから、ワクチンパスポートができるまでに1週間ほどかかります。（書類や書いてある内容が足りないときなどは、もっと日数がかかることがあります。また、接種済証や接種記録書をなくして接種の記録がわからないときは、何か月かかることがあります。）

## 【申し込みの方法や必要な書類の問合せ】

三田市新型コロナウイルスワクチン専用コールセンター

TEL 0570-010-858 ※電話代がかかります

開いている時間：火曜日～日曜日 9時～17時30分

# ワクチンパスポート 交付申請書の書き方

※**太い枠の中は、必ず請求者**  
(ワクチンパスポートを使う人)  
が書いてください

(1) ワクチンパスポートに書く文字  
などを確認するため  
スタッフから連絡することがあります

(2) 昼間に連絡ができる  
電話番号を書いて  
ください  
内容を確認するため  
スタッフから連絡することが  
あります

(3) ①請求者が②申請者と  
同じときは  
ここにチェックを  
してください  
②の申請者のところは  
書かなくてOKです

(4) 代わりの人が申し込む  
ときは  
ここにチェックを  
してください  
②の申請者のところに  
代わりの人のことを  
書いてください

(5) 代わりの人が  
申し込むときだけ  
代わりの人のこと  
を書いてください

(6) 行く予定の国や地域  
を書いてください

(7) あてはまる方に  
○をしてください  
前に申し込んだことがあ  
る人も、パスポートが  
新しくなった場合は新し  
い申し込みになります

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

三田市長 宛 To: Mayor of Sanda 2021年7月26日

※太枠内は請求者本人が記入してください

|  |   |   |
|--|---|---|
| ① 請求者<br>Applicant (who wish to get the certificate) | フリガナ  | サンダ タロウ   |
|  | 氏名<br>Name  | 三田 太郎   |
|  | 生年月日<br>Date of birth   | 1933年3月3日   |
|  | 住所<br>Address   | 〒669-1595 兵庫県三田市三輪2丁目1番1号   |
| 連絡先電話番号<br>Phone number                              |   | ( 079 - 563 - 1111 )  |
| ② 申請者<br>Applicant (who wish to get the certificate) | <input type="checkbox"/> 上記(①請求者)と同じ Same as ①  |   |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 下記代理人にワクチン接種証明書の発行申請交付を委任します<br>The representative listed below has been appointed to receive the Vaccination Certificate on behalf of the applicant. |   |
|  | フリガナ  | サンダ ハナコ   |
|  | 代理人氏名<br>Representative's Name  | 三田 花子   |
| 生年月日<br>Date of birth                                |   | 1933年3月3日   |
| 代理人住所<br>Representative's Address                    |   | 〒669-1595 兵庫県三田市三輪2丁目1番1号   |
| あなたと①請求者の関係<br>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 ( )  |
| 連絡先電話番号<br>Phone number                              |   | ( 079 - 563 - 1111 )  |
| ③ その他<br>Other                                       | 渡航予定国・地域<br>Planned travel destination (country/area)   | イタリア  |
|  | 申請の種類<br>Type of this application   | <input checked="" type="radio"/> 新規 New application <input type="radio"/> 再交付 Re-issue<br>該当する方に○をつけてください。<br>Please circle either of the above.<br>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。<br>Please circle "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport. |

市役所 申請書受付日 / 接種券番号

| 項目   | 内容   | 対応者 | 完了日 |
|------|--|-----|-----|
| 申請受付 | <input type="checkbox"/> 申請書内容 <input type="checkbox"/> 必要書類     |     |     |
| 発行   | <input type="checkbox"/> 接種記録確認 <input type="checkbox"/> 接種証明書出力 |     |     |
| 交付   | <input type="checkbox"/> 発送                                      |     |     |

※**必ずどちらかを**  
チェック  
してください

(8) 市役所のスタッフが  
書きますので  
書かなくてOKです