

新型しんがたコロナウイルスかんせんしやう感染症よほうせつしゆしやうめいしよ 予防接種証明書こうふしんせいしよ 交付申請書

三田市長さんだしちやう 宛あて

年ねん 月つき 日ひ

※太い枠の中は請求者（ワクチンパスポートを使う人）が自分で書いてください

① 請求者 <small>せいせいきゆうしや</small>	(ワクチンパスポートを使う人) <small>つかひと</small>	フリガナ	
		氏名 <small>しめい</small>	
		名前 <small>なまえ</small>	
		生年月日 <small>せいねんがっぴ</small> 生まれた年・月・日 <small>うまれたとし・つき・ひ</small>	ねん 年 つき 月 ひ 日
		住所 <small>じゆうしょ</small> 住んでいるところ <small>すんでいるところ</small>	〒
連絡先電話番号 <small>れんらくさきでんわばんごう</small> 連絡できる電話番号 <small>れんらくでんわばんごう</small>	(— —)		
<input type="checkbox"/> 上記（①請求者）と同じ 上の人（①ワクチンパスポートを使う人）と同じ <input 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 下の代わりに人にワクチンパスポートをとってもらうことをお願いします			
② 申請者 <small>しんせいしや</small>	(郵便を送った人) <small>ゆうびんをおくひと</small>	フリガナ	
		代理人氏名 <small>だいにんしめい</small> 代理の人の名前 <small>だいのひとのなまえ</small>	
		生年月日 <small>せいねんがっぴ</small> 生まれた年・月・日 <small>うまれたとし・つき・ひ</small>	ねん 年 つき 月 ひ 日
		代理人住所 <small>だいにんじゆうしょ</small> 代理の人が 住んでいるところ <small>すんでいるところ</small>	〒
		あなたと①請求者の関係 <small>せいせいきゆうしやのかんけい</small>	<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 <small>れんらくさきでんわばんごう</small> 連絡できる電話番号 <small>れんらくでんわばんごう</small>	(— —)
③ その他 <small>た</small>	渡航予定国・地域 <small>とこうよていこくちいき</small> 行く予定の国や地域 <small>いよていこくにちいき</small>		
	申請の種類 <small>しんせいしゆるい</small> 申し込みの種類 <small>もうこしゆるい</small>	新規 <small>しんき</small> 初めての申し込み <small>はじめてのもうこしみ</small> 再交付 <small>さいこうふ</small> 2回目より後の申し込み <small>かいい めあたら 2まいよりあとのもうこしみ</small> あてはまる方に○をつけてください。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	

市確認欄

申請書受領日 / /

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		/