

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 the Mayor of Sanda

Year	Month	Day
年	月	日

※太枠内は請求者本人が記入してください

※The claimant should fill out the area with the thick lines around it.

① 請求者 ①Claimant (The person who needs the certificate)	(証明を必要とする人)	フリガナ 氏名 Name	
		生年月日 Date of birth	Year Month Day 年 月 日
		住所 Address	〒
		連絡先電話番号 Phone number	(- -)
② 申請者 ②Applicant (The person who sent by mail)	(郵送した人)	<input type="checkbox"/> 上記 (①請求者) と同じ Same as above (①Claimant) <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 I delegate to the deputy described below about the application of issuance of vaccination certificate and delivery.	
		フリガナ	
		代理人氏名 Deputy's full name	
		生年月日 Date of birth	Year Month Day 年 月 日
		代理人住所 Deputy's address	〒
		あなたと①請求者の関係 The relation between ①the claimant and you	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 () Husband Parent Grandparent Others /Wife /Child /Grandchild
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)	
③ その他 ③Others		渡航予定国・地域 Planned country/region of travel	
		申請の種類 Type of application	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> 新規 New </div> <div style="text-align: center;"> 再交付 Re-issuance </div> </div> <p>該当する方に○をつけてください。 Please circle the applicable item. 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。 The application is accepted as a new application even if you applied in the past if your passport was renewed since then.</p>

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		/