

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

窓口用

三田市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Sanda

※太枠内は請求者本人が記入してください

① 請求者 証明を必要とする人 person who wishes to get the certificate	フリガナ			
	氏名 Name			
	生年月日 Date of birth	Year 年	Month 月	Date 日
	住所 Address	〒		
	接種日現在の住所 Address as of the date of vaccination			
連絡先電話番号 Phone number	(- -)			
② 申請者 窓口に来庁した人 person who submits this form	<input type="checkbox"/> 上記 (①請求者) と同じ Same as ①			
	<input type="checkbox"/> 代理人 representative ※委任状が別途必要です。 ※Please note that the representative is supposed to submit the letter of attorney.			
	フリガナ			
	代理人氏名 Representative's Name			
	生年月日 Date of birth	Year 年	Month 月	Date 日
	代理人住所 Representative's Address	〒		
あなたと①請求者の関係 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 () Husband Parent Grandparent Other /Wife /Child /Grandchild			
連絡先電話番号 Phone number	(- -)			
③ その他	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	日本国内用 海外用及び日本国内用 Domestic use in Japan International travel & domestic use in Japan		
	希望する証明書に○をつけてください。 Please select a type of certificate. 海外用をご希望の場合は、パスポート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 "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.			

市確認欄

接種券番号

項目	内容	対応者	確認者	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				