

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

Year	Month	Date
年	月	日

※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 Month Date 年 月 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 申請書を郵送する人 person who sends this form	<input type="checkbox"/> 上記 (①請求者) と同じ Same as ① <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 The representative listed below has been appointed to receive the Vaccination Certificate on behalf of me.	
	フリガナ	
	代理人氏名 Representative's Name	
	生年月日 Date of birth	Year Month Date 年 月 日
	代理人住所 Representative's Address	〒
	あなたと①請求者の関係 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 () 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				