

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

Year Month Date  
年 月 日

愛別町長 宛

To : Mayor

①窓口に来た人 (あなたの氏名) Visitor	
フリガナ	
氏名 Name	
住所 Address	
連絡先電話番号 Phone number	— —
②請求者 (証明を必要とする人) Applicant (who wish to get the certificate)	
フリガナ	
氏名 Name	<input type="checkbox"/> 上記と同じ Same as ①
住所 Address	<input type="checkbox"/> 上記と同じ Same as ①
連絡先電話番号 Phone number	<input type="checkbox"/> 上記と同じ Same as ① — —
生年月日 Birthday	Year Month Date 年 月 日
接種券番号 Coupon number	
①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 本人 Yourself <input type="checkbox"/> 夫・妻 Husband /Wife <input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild <input type="checkbox"/> その他 ( ) Other
申請する接種証明書の種類 Type of certificate	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>日本国内用 Domestic use in Japan</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>海外用及び日本国内用 International travel &amp; domestic use in Japan</p> </div> </div> <p>希望する証明書に○をつけてください。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。 Please select a type of certificate. Person applying for a certificate for "international travel &amp; domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.</p>
申請の種類 Type of this application	<p>①過去に二次元コード付き接種証明書の発行を受けたことがありますか？ Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past?</p> <p><input type="checkbox"/>はい Yes <input type="checkbox"/>いいえ No</p> <p>②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか？(パスポートの更新など) (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details?</p> <p><input type="checkbox"/>はい Yes <input type="checkbox"/>いいえ No</p> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center; gap: 20px;"> <div style="text-align: center;"> <p>新規 New application</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>再交付 Re-issue</p> </div> </div>