

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

安中市長 宛

To : Mayor of Annaka

Year	Month	Date
年	月	日

① 窓口に来た人 (あなたの氏名) Visitor	フリガナ		
	氏 名 Name		
	生年月日 Birth	年	月 日
	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)	☐ 上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①		
	フリガナ		
	氏 名 Name		
	生年月日 Birth	年	月 日
	住所 Address		
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	☐ 夫・妻 ☐ 父母・子 ☐ 祖父母・孫 ☐ その他 () Husband/ Parent Grandparent Other Wife /Child /Grandchild	
連絡先電話番号 Phone number	(— —)		
③ その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	日本国内用 Domestic use in Japan	海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan
	申請の種類 Type of application	新規 New application	再交付 Re-issue

★以下の欄の記入は不要です。

被接種者 本人確認書類

☐ 運転免許証 ☐ 写真付住基カード ☐ 健康保険証
☐ その他 ()