

新型コロナウイルス感染症予防接種済証交付申請書

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 Visitor	(あなたの氏名)	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 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 Husband/ Wife ☐ 父母・子 Parent /Child ☐ 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild ☐ その他 () Other
	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	

★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	☐ 健康保険証等	☐ パスポート
☐ その他 ()		