

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

武雄市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 申請者  Visitor	(あなたの氏名)	フリガナ 氏名 Name	生年月日 Date of birth 年 月 日 Year Month Date
		住所 Address	〒
		連絡先電話番号 Phone number	(            -            -            )
		□上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①	
② 請求者  Applicant (who wish to get the certificate)	(証明を必要とする人)	フリガナ 氏名 Name	生年月日 Date of birth 年 月 日 Year Month Date
		住所 Address	〒
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<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 (            )	
		連絡先電話番号 Phone number	(            -            -            )
③ その他  Other information	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)		
	申請の種類 Type of this application	新規 New application                      再交付 Re-issue 該当する方に○をつけてください。 Please circle either of the above. 過去に申請したことがある人も、パスポートを更新した場合は新規申請になります。 Please circle "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport.	

申請に必要なもの

- (1) 旅券(パスポート、渡航予定時点で有効なもの)
- (2) 接種券(未使用の「予診のみ」の券や接種済証)または接種記録書
- (3) 本人確認書類
- (4) (郵送による申請の場合) 返信用封筒(切手貼付、返信先宛名記載)

- ※ 旅券(パスポート)は必須です。旧姓・別姓・別名の記載がある日本の旅券の場合は、それらを確認できる書類(運転免許証や住民票、戸籍の写しなど)も必要です。
- ※ 接種券を紛失した場合は、マイナンバーが確認できる書類(マイナンバーカードやマイナンバーが記載された住民票等)、もしくは住民登録上の住所が記載された本人確認書類が必要です。
- ※ 郵送による返送を希望する場合は、返送先住所・氏名が確認できる本人確認書類を提出してください。
- ※ 申請者と請求者が異なる場合は、委任状及び代理人の本人確認書類を提出してください。