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

	rear	IVIOLITI	Date
武雄市長 宛	年	月	

To: Mayor

1	へ あ	フリガナ			
① あなたの氏名 C 来た人 Person submitting the form	な				
	の氏名)	氏 名 Name			
	ting	連絡先電話番号 Phone number	(J)
証		口上記(窓口に来	そた人)と同じ Same as ①		
証明を必要とする人)	祖明を必	フリガナ			
	必要とする人)	氏 名 Name			
		①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	ロ夫・妻 ロ父母・子 口祖父母・ Spouse Parent Grandpare /Child /Grandch	ent Other)
Perso who wish get th certific	nes to ne	連絡先電話番号 Phone number		_)
		日本国内用 Domestic use in Japan	海外用及び日 International & domestic use i	travel	
③ そ の 他		申請する接種証明書 の種類 Type of certificate	希望する証明書にOをつけてくは、パスポート等の渡航書類が併せて発行することとなりますPlease select a type of certificate. F "international travel & domestic us travel document such as passport	「必要であり、国内F - Person applying for a e " is kindly requested	用の証明書も certificate for
			①過去に二次元コード付き接種証明 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?	□はい Yes □いいえ No —	新規 New application
Othe informa		申請の種類 Type of application	②上記①で「はい」と回答されたがで、申請内容に変更はありますかかのパスポートの更新など)(In case your answer to the questic ① is "Yes") Is there any change in your personal details?	? □はい Yes ᆜ on □いいえ No —	再交付 Re-issue