

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

吉野ヶ里町長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To: Mayor, Yoshinogari Town

① 申請者  Applicant	(あなたの氏名)	フリガナ	
		氏名 Name	
		連絡先電話番号 Phone number	(                    -                    -                    )
		住所 (送付先)	
② 請求者  Person who wishes to get the certificate	(証明を必要とする人)	<input type="checkbox"/> 上記（申請者）と同じ場合、 <input type="checkbox"/> に✓をしてください。 Tick the box above with a ✓ if you are the applicant in section ①.* ※ ✓を記入した方は、当該②請求者欄は記入不要です。 * If you ticked this box, you do not need to fill out section ②.	
		フリガナ	
		氏名 Name	
		①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse <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	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	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 & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.
	申請の種類 Type of application	①過去に二次元QR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? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No 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? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No	新規 New application 再交付 Re-issue