

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

宇部市長 宛

To : Mayor

Year	Month	Date
年	月	日

① 窓口に来た人 (あなたの氏名) Person submitting the form	住 所 Address			
	フリガナ			
	氏 名 Name			
	生年月日 Date of Birth	Year 年	Month 月	Date 日
	連絡先電話番号 Phone number	(— —)		
② 請求者 (証明を必要とする人) Person who wishes to get the certificate	□上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①			
	住 所 Address			
	フリガナ			
	氏 名 Name			
	生年月日 Date of Birth	Year 年	Month 月	Date 日
	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 () Spouse Parent /Child Grandparent /Grandchild 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	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>日本国内用 Domestic use in Japan</div> <div>海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan</div> </div> <p>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.</p>		
	申請の種類 Type of application	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>①過去に二次元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?</p> <p><input type="checkbox"/>はい Yes <input type="checkbox"/>いいえ No</p> </div> <div> <p>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?</p> <p><input type="checkbox"/>はい Yes <input type="checkbox"/>いいえ No</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>新規 New application</div> <div>再交付 Re-issue</div> </div>		