

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

新座市長 宛
To: Mayor of Niiza City

| | | | |
|-------------------------|-----------|------------|----------|
| Application date 申請日 | Year 年 | Month 月 | Day 日 |
|-------------------------|-----------|------------|----------|

① 請求者（証明を必要とする人）

Applicant (Person who wishes to get the certificate)

| | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| 住所 Address | 〒 | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | |
| 氏名 Name | ※住民基本台帳上、氏名に外字（旧字）が使用されている場合、代用漢字に変換する場合があります。 | | | | | | | | | |
| 生年月日 Date of birth | Year 年 | Month 月 | Day 日 | | | | | | | |
| 連絡先 Phone number | | | | | | | | | | |
| 接種証明書の種類 Type of certificate | <input type="checkbox"/> 日本国内用 Domestic use in Japan <input type="checkbox"/> 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan | | | | | | | | | |
| 接種券番号 Vaccination coupon number | | | | | | | | | | |

② 窓口に来た人（あなたの氏名）

Person submitting the form

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 上記「請求者（証明を必要とする人）と同じ Same as ① | |
| 住所 Address | 〒 |
| フリガナ | |
| 氏名 Name | |
| 連絡先 Phone number | |

③ 請求者①と窓口に来た人（あなた）②の関係

Relationship to applicant

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse |
| <input type="checkbox"/> 父・母・子 Parent / Child |
| <input type="checkbox"/> その他 Other() |

【申請に必要なもの（申請者確認用）】 ※必要書類がそろっているか、必ず確認(☑)してください

What you need to apply (For applicant confirmation)

- 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
- 旅券（パスポート）の写し（旅券番号が記載されているページ）
A copy of passport (Page containing personal details)
 - 旅券（パスポート）に、旧姓・別姓・別名が記載されている場合は、それを確認できる書類
If the passport contains your maiden name, a different name, surname, provide a copy of your ID confirming this
- 返送先が記載された本人確認書類の写し
Copy of the identification documents with the return address
- 接種済証の写し又は接種記録書の写し
A copy of the vaccination certificate (vaccination coupon) or a copy of the vaccination record
 - 接種済証又は接種記録書を紛失した場合は、この欄にチェックしてください
Please check this box if you have lost your certificate of vaccination (vaccination coupon) or vaccination record
- 返信用封筒（返信先宛名の記入と110円切手貼付）
Return envelope (Fill in the return address and attach 110 yen stamps)
- 第三者申請の場合、第三者の本人確認書類と委任者本人が自署した委任状
If ① and ② are different, you will need a power of attorney and proof of ID

日本国内用を申請
の場合は不要

Not required if
you are applying
for domestic use

【以下事務処理欄 記入不要】

| 受理日・受理者 | 作成日・作成者 | 確認日・確認者 | 封入日・確認者 | 交付日・交付者 | 交付予定 | 受付No. |
|---------|---------|---------|---------|---------|------|-------|
| | | | | | | |

備考：証明書の種類について

「接種証明書（日本国内用）」と「接種証明書（海外用及び日本国内用）」は、下表のとおり、記載内容が異なりますので、ご留意の上で申請いただきますようお願いいたします。

Re: Type of certificate

There are 2 types of the vaccination certificates as below, one for domestic use and another for domestic use & international travel. Please select a type of certificate you wish to receive.

| | | 日本国内用 接種証明書 (Vaccination Certificate for domestic use in Japan) | 海外用及び日本国内用 接種証明書 (Vaccination Certificate for domestic use in Japan & international travel) |
|--------------------------|----------------------------------|--|--|
| 券面上 Paper certificate | 人定事項 Person Information | 姓名（漢字ありローマ字なし） Name (in Japanese) (or as in the certificate of residence) 生年月日 Date of birth | 姓名（漢字ありローマ字あり） Name (in Japanese & English) 生年月日 Date of birth 国籍・地域 Nationality/Region 旅券番号 Passport number |
| | 接種記録 Vaccination record | 接種年月日 Vaccination date ワクチンの種類 Vaccine type メーカー Manufacturer 製品名 Product name 製造番号 Lot number 接種国 Country of vaccination ※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English | 左記に同じ as shown on the left |
| | 証明主体 その他事項 Issuer & others | 証明書発行者 Certificate Issuance Authority 日本国厚生労働大臣 Minister 証明書ID Certificate Identifier 証明書発行年月日 Issue Date ※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English | 左記に同じ as shown on the left |