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

下田市長 宛

Year	Month	Date
年	月	\Box

To: Mayor of Shimoda

	\sim			
窓を	、 あ な	フリガナ		
	たの氏名)	氏 名 Name		
	tting	連絡先電話番号 Phone number	(-)
	〔証	口上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①		
②請求者	記明を必	フリガナ		
	明を必要とする人)	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・孫 口その他 Spouse Parent Grandparent Other /Child /Grandchild	
Perso who wing to get certific	ishes the	連絡先電話番号 Phone number		-)
③その他			Demostic use in Japan Inter	なび日本国内用 national travel stic use in Japan
		申請する接種証明書 の種類 Type of certificate	希望する証明書にOをつけてください。海は、パスポート等の渡航書類が必要であり併せて発行することとなります。 Please select a type of certificate. Person apply "domestic use & international travel" is kindly retravel document (i.e. passport).	、国内用の証明書も ing for a certificate for
			①過去に二次元]-ド付き接種証明書の 発行を受けたことがありますか? □はい Have you ever received the vaccination □いい; certificate with 2D barcode in the past?	
Othe informa		申請の種類 Type of application	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) ロはい If your answer to the question ① is Yes″, is there any change in your personal details?	