

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

Year	Month	Date
年	月	日

みよし市長 様

To : Mayor of Miyoshi City

① 窓口に来た人 Visitor	(あなたの氏名)	フリガナ	
		氏名 Name	
		連絡先電話番号 Phone number	(— —)
② 請求者 Applicant (who wish to get the certificate)	(証明を必要とする人)	<input type="checkbox"/> 上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①	
		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 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 () Husband/ Parent Grandparent Other Wife /Child /Grandchild
		連絡先電話番号 Phone number	(— —)
③ その他 Other information		渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	
		申請の種類 Type of this application	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;"> 新規 New application </td> <td style="text-align: center; width: 50%;"> 再交付 Re-issue </td> </tr> </table> 該当する方に○をつけてください。 Please circle either of the above. 過去に申請したことがある人も、パスポートを更新した場合は新規申請になります。 Please circle "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport.
新規 New application	再交付 Re-issue		

※窓口に来た人以外の証明書が必要な場合は、委任状が必要です。

受付	確認

※市使用欄