

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

交野市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Katano City

① 窓口に来た人 <small>Person submitting the form</small>	フリガナ ----- 氏名 Name		
	連絡先電話番号 Phone number	(— —)	
	(あなたの氏名)		
② 請求者 <small>Person who wishes to get the certificate</small>	<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 () <small>Spouse Parent /Child Grandparent /Grandchild Other</small>	
	連絡先電話番号 Phone number	(— —)	
③ その他 <small>Other information</small>	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> 日本国内用 Domestic use in Japan </div> <div style="text-align: center;"> 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan </div> </div> <p style="font-size: small;">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 "domestic use & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).</p>	
	申請の種類 Type of application	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? <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） If 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	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 新規 New application </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 再交付 Re-issue </div>

予防接種の記録を確認するため、申請者の個人情報を確認することに同意します。
I consent to information about my vaccination status being checked before my vaccine passport is issued.

以下、記入不要

発行日	
窓口	郵送

受付日