

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

宝塚市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 申請者 Applicant	フリガナ				
	氏名 Name				
	住所 Address	〒 -			
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)			
② 請求者 Applicant (who wish to get the certificate)	<input type="checkbox"/> 上記（窓口に来た人）と同じ Same as ①				
	フリガナ				
	氏名 Name				
	住民票に記載の 住所（☆） Address listed on resident's card	〒 -			
	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 () /Wife /Child /Grandchild Other			
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)			
送付先住所 Delivery address	<input type="checkbox"/> 上記（住民票に記載の住所）と同じ Same as ☆ 〒 -				
③ 接種 状 況 Inoculation status	1回目接種 first	接種日時 date	年	月	日
		接種場所 location			
	2回目接種 second	接種日時 date	年	月	日
		接種場所 location			
④ そ の 他	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)				

【同封書類（必須）】	チェック欄
①旅券（パスポート）の写し <u>（有効期限内のもの）</u>	
②新型コロナワクチン接種券 （「予診のみ」部分のあるもの）の写し	
③予防接種済証もしくは接種記録書の写し	
【場合によって必要となる書類】	
②または③がない場合は、マイナンバーが確認できる書類 または現住所が記載された本人確認書類の写し	
旧姓・別姓・別名が確認できる書類の写し（旅券に旧姓・ 別姓・別名の記載がある場合）	
委任状（本人以外が代理で申請する場合のみ）	

※以下の欄は記入しないでください。

<ul style="list-style-type: none"> • 申請方法 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口 • 受 付 者 () • 申請受付日 () • 証明書発送日 () 	備考
--	----