## 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

大田原市長 宛	<u>年</u>	月	日

To : Mayor

	(窓		ガナ						
申に	口に来	氏 Na	名 me						
者	来た人)	住 Add	所 ress	<del> </del>					
Person submitting the form 連絡先電話番号 Phone number			(		-	-		)	
		フリ	ガナ	☐ Same as	s ①				
明	明	氏 Na	名 me	申請者と同	וט				
②   請   求   者	必   要	住	所	☐ Same as	s ① 〒				
者	とす	Add	ress	申請者と同	]じ				
②請求者	る 人)	生年 Date o	月日 f birth	-	画 Calender	Í	Ŧ.	月	日
Person who wishes get the certificat		①あなたと 関 Applio relationsh	cant's	口夫・妻 Spouse	□父母・子 Parent /Child	口祖父母・孫 Grandparent /Grandchild	□その他( Other		)
3		□ ① 窓口に来た人と同じ Same as ①							
住送 所付 先		□ ② 請求者と同じ Same as ②							
Mailing address		□ その他 Others (					)		
④ その 他 Other information		申請する持	接種証明書	Domes	日本国 tic use in J	_,	Internat	海外用 本国内用 ional travel use in Japan	
		の種類 Type of certificate		ご希望の Flease sel	場合は、パ 用の証明書で ect a type o ternational t	口にチェック スポート等の 5併せて発行 f certificate. ravel & domest travel documen	)渡航書類が することとな Person applyi ic use "is k	必要であり、 なります。 ing for a cert indly requeste	ificate
Ī	市役所処理欄								
課長		係長	係						

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します。 Re: Type of certificate There are 2 types of the vaccination certificates as below, one for domestic use and another for international travel & domestic use. 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 international travel & domestic use in Japan)
		姓名(漢字ありローマ字なし) Name (in Japanese) (or as in the certificate of residence)	姓名(漢字ありローマ字あり) Name (in Japanese & English)
	人定事項	生年月日 Date of birth	生年月日 Date of birth
Person	on information		国籍・地域 Nationality/Region
			旅券番号 Passport number
		接種年月日 Vaccination date	
		ワクチンの種類 Vaccine type	
		メーカー Manufacturer	
接 Vaccii	接種記録 ination record	製品名 Product name	左記に同じ as shown on the left
		製造番号 Lot number	
		接種国 Country of vaccination	
		※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English	
		証明書発行者 Certificate Issuance Authority	
		日本国厚生労働大臣 Ministrer	
記 そ( Issu	証明主体 の他事項 suer & others	証明書ID Certificate Identifier	左記に同じ as shown on the left
		証明書発行年月日 Issue Date	
		※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English	

※本証明書発行者が保存している接種記録のうち直近5回分が記載されます。

[The most recent 5 doses of vaccination records kept by the certificate issuer have been listed.]