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

板橋区長　宛

To : Mayor of Itabashi

①請求者（証明を必要とする人） Applicant (who wish to get the certificate)	フリガナ	
	氏　名 Name	
	生年月日 Date of birth	Year 年　Month 月　Date 日
	フリガナ	
	住　所 Address	〒
	連絡先電話番号 Phone number	(　　－　　－　　)
②申請者（窓口に来た方・郵送した方） Visitor or Sender	□上記（①請求者）と同じ　Same as ①	
	フリガナ	
	氏　名 Name	
	あなたと①請求者の関係 Applicant's relationship with ①	□夫・妻 Husband /Wife　□父母・子 Parent /Child　□祖父母・孫 Grandparent /Grandchild　□その他（　　） Other
	連絡先電話番号 Phone number	(　　－　　－　　)
③その他	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	日本国内用 Domestic use in Japan　海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan 希望する証明書に〇をつけてください。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).
	申請の種類 Type of application	①過去に二次元ｺｰﾄﾞ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?　□はい Yes　□いいえ No → 新規 New 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） If your answer to the question ① is "Yes", is there any change in your personal details?　□はい Yes → 新規 New application　□いいえ No → 再交付 Re-issue
	送付先住所 Mailing address	□上記（①請求者）と同じ　Same as ①