

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

2021 Year 12 Month 20 Date
年 月 日

板橋区長 宛

To : Mayor of Itabashi

① 請求者 <small>(証明を必要とする人)</small> Applicant (who wish to get the certificate)	フリガナ	イタバシ タロウ	
	氏名 Name	板橋 太郎	
	生年月日 Date of birth	2020 Year 年 4 Month 月 1 Date 日	
	フリガナ		
	住所 Address	〒173-0000 板橋区板橋0-0-0	
連絡先電話番号 Phone number	(090 - 1111 - 1111)		
② 申請者 <small>(窓口に来た方・郵送した方)</small> Visitor or Sender	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Husband /Wife <input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild <input type="checkbox"/> 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	
	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 checked="" type="checkbox"/> いいえ No	新規 New application 再交付 Re-issue
	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 checked="" type="checkbox"/> いいえ No		
送付先住所 Mailing address	<input checked="" type="checkbox"/> 上記 (①請求者) と同じ Same as ①		