

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

板倉町長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 請求者 (証明を必要とするかた) Applicant (who wish to get the certificate)	フリガナ 氏 名 Name	
	住所 Address	板倉町
	連絡先電話番号 Phone number	
② 申請者 (窓口に来たかた) Visitor	☐ 上記と同じ Same as ①	
	フリガナ 氏 名 Name	
	住所 Address	
	①あなたと②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 Other information	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	
	申請の種類 Type of this application	新規 New application 再交付 Re-issue 該当する方に○をつけてください。 Please circle either of the above. 過去に申請したことがある人も、パスポートを更新した場合は新規申請になります。 Please circle "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport.

〔町確認欄〕 ※記入しないでください Please do not fill in.

• 確認事項	☐ 旅券	☐ 接種記録
• 交付状況	☐ 交付	☐ 不交付 (理由:)
• 代理申請	☐ 委任状	☐ 申請者の本人確認

【添付が必要な書類】

- ☐ 旅券（パスポート）の写し
- ☐ 接種済証（または接種記録書）の写し
- ☐ （郵送申請の場合）現住所が記載された本人確認書類の写し
- ☐ （代理人による申請の場合）委任状
- ☐ （代理人による申請の場合）委任されたかたの本人確認書類の写し
- ☐ （旅券に旧姓、別姓、別名の記載がある場合）旧姓、別姓、別名が確認できる本人確認書類の写し
- ☐ 返信用封筒（84円切手を貼り、宛先を記載してください）