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 年	Month 月	Date 日

延岡市長　様

To：Mayor

①窓口に来た人 Person submitting the form	フリガナ		生年月日 Date of birth	
	氏　名 Name		年　月　日	
	現　住　所 Current address			
	連絡先電話番号 Phone number	（　　－　　－　　）		
②請求者（証明を必要とする人） Person who wishes to get the certificate	□上記（窓口に来た人）と同じ　Same as ① ※窓口に来た人と請求者が異なる場合、裏面の委任状記載が必須。			
	フリガナ		生年月日 Date of birth	
	氏　名 Name		年　月　日	
	接種時住所 Address at the time of vaccination			
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	□夫・妻 Spouse　□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	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○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 □いいえ No →	再交付 Re-issue

【市処理欄】

- 申請書受付日：　年　月　日
- 証明書発行日：　年　月　日
- 接種券番号：

対応者