

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

置戸町長 深川 正美 宛

Year 年	Month 月	Date 日
-----------	------------	-----------

To : Mayor

① 申請者	フリガナ	
	氏名 Name	
	連絡先電話番号 Phone number	(— —)
② 請求者 <small>証明を必要とする人</small>	<input type="checkbox"/> 上記（申請者）と同じ Same as ①	
	フリガナ	
	氏名 Name	
	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 () Husband/Wife Parent Grandparent Other /Child /Grandchild
	連絡先電話番号 Phone number	(— —)
③ その他	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	

【添付書類】

- 有効期間内の旅券（パスポート）の写し
- ワクチン接種済証又は接種記録書の写し
- 本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等）の写し
- 切手を貼付した返信用封筒
- (委任状 : 本人以外が申請する場合)