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

Date 高野町長 宛 月 年

To: Mayor

(あなたの氏名)	フリガナ	
	氏名 Name	
人 Person submitting the form	連絡先電話番号 Phone number	(–)
(証明を必要とする人) Person	口上記(窓口に来	た人)と同じ Same as ①
	フリガナ	
	氏 名 Name	
	住 所 Address	
	送付先住所 Mailling address	口上記(住所)と同じ Same as address
	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	ロ夫・妻 ロ父母・子 口祖父母・孫 口その他() Spouse Parent Grandparent Other /Child /Grandchild
who wishes to get the certificate	連絡先電話番号 Phone number	(–)
③その色	申請する接種証明書 の種類 Type of certificate	日本国内用 海外用及び日本国内用 Domestic use in Japan & domestic use in Japan
		希望する証明書にO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 "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.
		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?
Other information	申請の種類 Type of 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) ロはい Yes 再交付 (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details?