

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

墨田区長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor Of Sumida

① 申請者  (あなたの氏名)  The person themselves	フリガナ	
	氏名 Name	
	住所 Address	
	生年月日 Birthday	年 月 日
	メールアドレス Mail address	@
	日中につきやすい 連絡先(電話番号) Phone number	( - )
② 請求者  (証明を必要とする人)  Applicant (who wish to get the certificate)	<input type="checkbox"/> 上記(申請者)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	<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	( - )
	生年月日 Birthday	年 月 日
メールアドレス Mail address	@	
③ その他	申請する接種証明書の 種類 Type of certificate	<p>日本国内用 Domestic use in Japan</p> <p><b>海外用及び日本国内用</b> International travel &amp; domestic use in Japan</p> <p>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 &amp; international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).</p>

【区処理欄】

受付	不備	不備連絡	作成	点検	発送
/	<input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 接種済証(記録書) <input type="checkbox"/> 返信用封筒(切手) <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他( )	/			/