

## 記載例

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

提出日

Year Month Date  
年 月 日浜松市長 宛  
To: Mayor

① 請求者 (証明を必要とする人) Applicant (who wish to get the certificate)	フリガナ	ハママツ タロウ
	氏名 Name	浜松 太郎
	生年月日 Date of birth	1950年1月1日
	住所 Address	〒 432-8550 浜松市中央区鴨江二丁目11-2
	連絡先電話番号 Phone number	( 090 - 1234 - 5678 )
② 申請者 (郵送申請する方) Sender	<input checked="" type="checkbox"/> 上記(請求者)と同じ Same as ①	
	フリガナ	
	氏名 Name	
	生年月日 Date of birth	
	②あなたと①請求者の関係 Sender'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	( - - )	
③ その他 Other information	送付先住所 Mailing address	<input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ Same as ① <input type="checkbox"/> ②と同じ Same as ②
	接種回数 Number of inoculations	<input checked="" type="checkbox"/> 1回 <input checked="" type="checkbox"/> 2回 <input checked="" type="checkbox"/> 3回 <input checked="" type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 5回 <input type="checkbox"/> 6回 <input type="checkbox"/> 7回
	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国内用 Domestic use in Japan <input type="checkbox"/> 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).
確認事項 ※チェックをつける	<input checked="" type="checkbox"/> 特例臨時接種(令和6年3月31日まで)の接種証明書を希望する <input checked="" type="checkbox"/> 添付書類がそろっている <input checked="" type="checkbox"/> 申請書(本用紙) <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)の写し ※海外用の証明書を希望の場合 <input checked="" type="checkbox"/> 本人確認書類の写し(運転免許証、保険証等) ※国内用の証明書を希望の場合 <input type="checkbox"/> 委任状及び代理人の本人確認書類の写し ※本人以外が代わりに申し込む場合 <input checked="" type="checkbox"/> 返信用封筒(宛名を記載し、切手を添付する) ※長形3号(120mm×235mm) 封筒は84円 ※角形2号(240mm×332mm) 封筒は120円	