

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 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							
	氏 名 Name							
	生年月日 Date of birth							
	住所 Address	〒						
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)						
② 申請者 (郵送申請する方) Sender	☐ 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							
	住所 Address	〒						
	②あなたと①請求者の 関係 Sender's relationship with ①	☐ 夫・妻 ☐ 父母・子 ☐ 祖父母・孫 ☐ その他 () Husband/Wife Parent /Child Grandparent /Grandchild Other						
連絡先電話番号 Phone number	(- -)							
③ その他 Other information	送付先住所 Mailing address	☐ ①と同じ Same as ① ☐ ②と同じ Same as ②						
	接種回数 Number of inoculations	☐ 1回 ☐ 2回 ☐ 3回 ☐ 4回 ☐ 5回 ☐ 6回 ☐ 7回						
	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).						
	確認事項 ※チェックをつける	☐ 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 ☐ 添付書類がそろっている ☐ 申請書(本用紙) ☐ 旅券(パスポート)の写し ※海外用の証明書を希望の場合 ☐ 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 ☐ 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 ☐ 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110円 ※角形2号(240mm×332mm)封筒は140円						