

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

庄内町長 富樫 透 殿

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 窓口に来た人 Person submitting the form	(あなたの氏名)	フリガナ			
		氏名 Name			
		生年月日 Date of birth	年	月	日
		住所 Street address			
② 請求者 Person who wishes to get the certificate	(証明を必要とする人)	<input type="checkbox"/> 上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①			
		フリガナ			
		氏名 Name			
		生年月日 Date of birth	年	月	日
		住所 Street address			
		①あなたと ②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse	<input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child	<input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild
連絡先電話番号 Phone number	(- -)				
③ その他 Other information	申請する 接種証明書の種類 Type of certificate	<input 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).			
申請の種類 Type of application	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?		<input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No	新規 New 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) If your answer to the question ① is "Yes", is there any change in your personal details?		<input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No		再交付 Re-issue

提出するもの

- 必須：身分証明書、委任状(代理人による申請の場合)
- 海外用必須：旅券(身分証兼)
- 手元があれば必要：接種済証・接種記録がわかるものの写し

※町記入 本人確認：マイナンバーカード 免許証 保険証
旅券 その他 ()

【問合せ・申請書提出先】

庄内町 保健福祉課 健康推進係
庄内町余目字町132-1
TEL : 0234-42-0148・0147