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

坂東市長　宛

〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日

☞赤字の部分を漏れなく記載ください。

①窓口に来た人（あなたの氏名） Person submitting the form	フリガナ	バンドウ　イチロウ
	氏　名 Name	坂東　一郎
	生年月日 Date of Birth	西暦　〇〇〇〇 年　△ 月　□ 日
	連絡先電話番号 Phone number	（　〇〇〇　－　〇〇〇〇　－　〇〇〇〇　）
②請求者（証明を必要とする人）	☑上記（窓口に来た人）と同じ　Same as ①	
	フリガナ	バンドウ　ハナコ
	氏　名 Name	坂東　花子
	生年月日 Date of Birth	西暦　〇〇〇〇 年　△ 月　□ 日
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship	☑夫・妻 Spouse　□父母・子 Parent /Child　□祖父母・孫 Grandparent /Grandchild　□その他（Other　）
	連絡先電話番号 Phone number	（　〇〇〇　－　〇〇〇〇　－　〇〇〇〇　）
③その他 Other information	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)
	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?　☑はい Yes　□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？（パスポート更新等） If your answer to the question ① is "Yes", is there any change in your personal details?　☑はい Yes　□いいえ No → 再交付 Re-issue

☞必要な証明書の種類に応じてご記入ください。海外用はパスポートが必要となります。

☞②対象者欄は①申請者欄と同一であれば記載する必要はありません。（上記と同じに☑を入れてください）

委任欄（上記①、②が異なる場合は必要となります。）

私は、坂東　一郎　を代理人と定め、「新型コロナウイルスワクチン予防接種証明書」の申請及び、受領に関する一切の権限を委任します。

委任者氏名　坂東　花子　　住所　坂東市岩井〇〇〇番地〇〇

☞①申請者、②対象者が異なる場合は必ず記載してください。

【市処理欄】

1. 申請方法　□窓口　□郵送（返送用封筒必須）
2. 接種証明書の種類、必要書類
   2-1. 国内用（本人確認書類）　□運転免許証　□マイナンバー　□在留カード　□保険証　□その他（　　）
   2-2. 海外用（旅券）　□原本あり　□コピーのみ（顔写真が載っているページ）必須）
   ⇒☑ コピー時の本人確認　※旅券に…、別性、別名が記載されている場合（追加提出必須）
   □運転免許証　□マイナンバー　□在留カード　□保険証　□その他（　　）
3. 接種確認書類　□あり　⇒　□接種済証（…券）　…接種記録書　□その他（　　）
   □なし　⇒　□マイナンバー　□3情報（氏名・生年月日・性別）
4. 委任者本人確認　□運転免許証　□旅券　□マイナンバー　□在留カード　□保険証　□その他（　　）

	窓口交付		郵送申請	チェック項目			
接種券番号	引き換え書No	公布予定日	郵送予定日	発行	照合	交付	担当