

# 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

ひたちなか市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Hitachinaka City

① 申請者  Person submitting the form	フリガナ	
	氏名 Name	
	住所 Address	
	生年月日 Date of birth	年 月 日
	連絡先電話番号 Phone number	(            -            -            )
② 請求者  Person who wishes to get the certificate	☐上記（申請者）と同じ Same as ①	
	フリガナ	
	氏名 Name	
	住所 Address	
	生年月日 Date of birth	年 月 日
	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	☐夫・妻 Spouse    ☐父母・子 Parent /Child    ☐祖父母・孫 Grandparent /Grandchild    ☐その他 (            )
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	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>日本国内用</b> Domestic use in Japan                 </div> <div style="text-align: center;"> <b>海外・日本国内兼用</b> International travel &amp; domestic use in Japan                 </div> </div> <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。</p> <p>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>
	接種済回数	(            ) 回

市確認欄	受付者	
	確認者	