

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

大館市長 宛

To : Mayor of Odate City

Year 年	Month 月	Date 日
-----------	------------	-----------

①窓口に来た人 (あなたの氏名) Person submitting the form	フリガナ			性別 Sex
	氏名 Name			<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
	生年月日 Date of birth	(西暦) 年 月 日 YYYY / MM / DD		
	電話番号 Phone number	(— —)		
②請求者 (証明を必要とする人) Person who wishes to get the certificate	□上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①			
	フリガナ			性別 Sex
	氏名 Name			<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
	生年月日 Date of birth	(西暦) 年 月 日 YYYY / MM / DD		
	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 <input type="checkbox"/> その他() Other		
	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"/> 海外用および日本国内用 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す。国内用の証明書も併せて発行します。 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).		

<事務処理欄>

開示の方法	<input type="checkbox"/> 新型コロナワクチン接種済証交付 <input type="checkbox"/> 予防接種の記録交付 <input type="checkbox"/> 口頭での情報提供 <input type="checkbox"/> 開示なし(再交付のみ)			
申請(請求)者 確認書類等	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()			
室長	課長補佐	係長	係員	担当

