

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

知多市長 宛

2021 年 12 月 20 日  
Year Month Date

To : Mayor of Chita

① 請求者  Applicant (who wish to get the certificate)	(証明を必要とする人)	フリガナ	千タ ミドリ		
		氏名 Name	知多 緑		
		生年月日 Date of birth	1988	11	13
		フリガナ	千タシン千ナガイ		
		住所 Address	〒 478 - 0017 知多市新知永井2-1		
	連絡先電話番号 Phone number	( 090 - 1234 - 5678 )			
② 申請者  Visitor or Sender	(窓口に来た方・郵送した方)	<input type="checkbox"/> 上記(①請求者)と同じ Same as ①			
		フリガナ	千タ ウメコ		
		氏名 Name	知多 梅子		
		あなたと①請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse <input checked="" type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild <input type="checkbox"/> その他 ( ) Other		
	連絡先電話番号 Phone number	( 0562 - 54 - 1300 )			
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			
	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 checked="" type="checkbox"/> いいえ No 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) (In case 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			
				新規 New application	
				再交付 Re-issue	