

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 7 月 26 日

To : Mayor of Chita

① 請求者 (証明を必要とする人) Applicant (who wish to get the certificate)	フリガナ	千タ ミドリ		
	氏名 Name	知多 緑		
	生年月日 Date of birth	1988	年	11 月 13 日
	フリガナ	千タシシン千ナガイ		
	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 (窓口に来た方・郵送した方) Visitor or Sender	<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 Husband/Wife <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	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	カタール		
	渡航予定日 Expected departure date	2021	年	9 月 20 日
	申請の種類 Type of this application	<input checked="" type="radio"/> 新規 New application <input type="radio"/> 再交付 Re-issue 該当する方に○をつけてください。 Please circle either of the above. 過去に申請したことがある人も、パスポートを更新した場合は新規申請になります。 Please circle "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport.		