

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

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

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	
		氏名 Name	
		生年月日 Date of birth	Year 年      Month 月      Date 日
		フリガナ	
		住所 Address	〒      -
		連絡先電話番号 Phone number	(      -      -      )
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	
		氏名 Name	
		あなたと①請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Husband      Parent      Grandparen /Wife      /Child      t /Grandchild <input type="checkbox"/> その他(      ) Other
		連絡先電話番号 Phone number	(      -      -      )
③ その他  Other information		渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	
		渡航予定日 Expected departure date	Year 年      Month 月      Date 日
		申請の種類 Type of this application	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>新規</b> New application             </div> <div style="text-align: center;"> <b>再交付</b> Re-issue             </div> </div> <p>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.</p>