# 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

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

青木村長　宛

To：Mayor

| | | |
|---|---|---|
| ①窓口に来た人（あなたの氏名）<br>Visitor | フリガナ | |
| | 氏　名<br>Name | |
| | 連絡先電話番号<br>Phone number | （　　ー　　ー　　） |
| ②請求者（証明を必要とする人）<br>Applicant (who wish to get the certificate) | □上記（窓口に来た人）と同じ　Same as ① | |
| | フリガナ | |
| | 氏　名<br>Name | |
| | ①あなたと②請求者の関係<br>Applicant's relationship with ① | □夫・妻 Husband/Wife　□父母・子 Parent/Child　□祖父母・孫 Grandparent/Grandchild　□その他（　　） Other |
| | 連絡先電話番号<br>Phone number | （　　ー　　ー　　） |
| ③その他<br>Other information | 渡航予定国・地域<br>Planned travel destination (country/area) | |
| | 申請の種類<br>Type of this application | 新規 New application　再交付 Re-issue<br>該当する方に〇をつけてください。<br>Please circle either of the above.<br>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。<br>Please circle "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport. |