

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書
Solicitação de Emissão do Comprovante de Vacinação Contra COVID

長浜市長 あて

ano 年	mês 月	dia 日
----------	----------	----------

① 申請者 (窓口に来た方、郵送した方) ① Solicitante (pessoa que compareceu no balcão ou enviou a solicitação)	フリガナ										
	住 所 Endereço										
	フリガナ										
	氏 名 Nome										
	生年月日 Data de nascimento	ano 年	mês 月	dia 日							
	連絡先電話番号 Telefone	(— —)									
② 請求者 (証明を必要とする人) ② Requerente (Pessoa que necessita do certificado)	□上記（窓口に来た人）と同じ Mesmo de ① (pessoa que compareceu no balcão)										
	フリガナ										
	住 所 Endereço										
	フリガナ										
	氏 名 Nome										
	生年月日 Data de nascimento	ano 年	mês 月	dia 日							
	連絡先電話番号 Telefone	(— —)									
	旅券番号 No. do passaporte										
	接種券番号 No. do cupom para vacinação										
	①申請者と②請求者の関係 Relação entre o solicitante ① e o requerente ②	□夫・妻 □父母・子 □祖父母・孫 □その他 outros Cônjuge Pais/filhos Avós/netos ()									
③ その他 Outros	渡航予定国・地域 Destino da viagem (país/região)										
	渡航予定日 Data prevista para partida	ano 年	mês 月	dia 日	ごろ						

※注意 Atenção

・申請にはパスポートの顔写真・氏名記載部分の写し、予防接種済証（接種券に記載）または接種記録書の写しが必要です。

Para a solicitação é necessário cópia do passaporte onde conste foto e dados como nome, etc. e o Yobou Sesshu Sumisho - comprovante de aplicação da vacina (anotado no cupom para vacinação) ou a cópia do Sesshu Kirokusho - registro de vacinação.

・代理人が申請する場合は委任状と代理人の方の本人確認書類の提出が必要です。

No caso de solicitação por procurador, também é necessário apresentar procuração e documento de identificação do procurador.

【本人確認】 □マイナンバーカード □運転免許証 □健康保険証 □在留カード □その他 ()