

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

長浜市長 あて

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Nagahama City

① 窓口に来た人 Person submitting the form	(あなたの住所・氏名等)	住所 Address	〒		
		フリガナ			
		氏名 Name			
		生年月日 Date of birth	Year 年	Month 月	Date 日
		連絡先電話番号 Phone number	(— —)		
② 請求者 Person who wishes to get the certificate	(証明を必要とする人)	□上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①			
		住所 Address	〒		
		フリガナ			
		氏名 Name			
		生年月日 Date of birth	Year 年	Month 月	Date 日
		連絡先電話番号 Phone number	(— —)		
		①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse	<input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child	<input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild
	接種券番号 Coupon for vaccination No.				
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QR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 type="checkbox"/> いいえ No			
【添付書類】					
<ul style="list-style-type: none"> 接種券(接種済証)または接種記録書の写し 本人確認書類の写し (海外用の場合)パスポートの写し (代理人による申請・受領の場合)代理人の本人確認書類の写し 					

※②請求者以外の方が申請者となる場合は、以下の委任状への記載が必要です。

委任状	
私、	(氏名直筆)は、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の
交付申請及び受領について、代理人	に委任します。

※市記入欄

【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 ()