申請受付番号

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

阿南市長 宛

Year	Month	Date
年	月	\square

To: Mayor of anan city

1	(あ	フリガナ					
窓口に来た人 Person submitting the form	なたの	氏 名 Name					
	\sim	連絡先電話番号 Phone number	(-		-)
		生年月日 Birthday		年	月	E	3
	\sim	口上記(窓口に来	そた人)と同	ヨじ Sam	e as ①		
	証	フリガナ					
明を必要とする人) Person who wishes to get the certificate	らを必要と	氏 名 Name					
	する人)	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	ロ夫・妻 Spouse	コ父母・子 Parent /Child	口祖父母・孫 Grandparent /Grandchild	□その他(Other)
		連絡先電話番号 Phone number	(_		_)
	生年月日 Birthday		年	月	E	3	
③その他		申請する接種証明書 の種類 Type of certificate	Domestic 希望する証 パスポート 行すること Please select	等の渡航書業 となります。 t a type of cer se & internatio	•	国内用の証明語 upplying for a cer	l travel in Japan 望の場合は、 書も併せて発 tificate for
		申請の種類 Type of application	を受けたこと Have you ever with 2D barco ②上記①で 請内容に変更 の更新など) If your answ	こがありますか received the va ode in the past? 「はい」と回答 更はありますか	accination certificate きされた方で、申 ^?(パスポート stion ① is ~Yes~,	□はい Yes □いいえ No — □はい Yes — □いいえ No —	新規 New application 再交付 Re-issue
Other information	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)					1	
	nation	渡航予定日 Expected departure date			年	月	Β
後 が ゲ Mai add	iling	住 所 Address	Ŧ				