

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

宇治田原町長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Ujitawara Town

(郵送申請者・来者) (あなたの氏名) Sender or Visitor	フリガナ				
	氏名 Name				
	連絡先電話番号 Phone number	生年月日 Birthday	Year	Month	Date
		年	月	日	
(証明を必要とする人) ② 請求者 Applicant (who wish to get the certificate)	<input type="checkbox"/> ①と同じ Same as ①				
	フリガナ				
	氏名 Name				
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Husband/Wife <input type="checkbox"/> 父母・子 Parent/Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent/Grandchild <input type="checkbox"/> その他 ( ) Other			
	連絡先電話番号 Phone number	生年月日 Birthday	Year	Month	Date
		年	月	日	
③ その他 Other information	渡航予定日 Expected Travel Date	Year	Month	Date	
		年	月	日	
	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)				
	申請の種類 Type of this application	新規 New application	再交付 Re-issue		
		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.			

※町記入欄

	1回目	2回目
ワクチン	M F	M F
Lot No.		
接種日		

接種券番号	
受付番号	
受付印	(特記事項)