

# 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

福島市長 宛

To : Mayor

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

|                                                                           |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ①<br>窓口<br>に来<br>た<br>人<br><br>Person<br>submitting<br>the form           | (あなたの氏名)                                | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|                                                                           | 氏 名<br>Name                             | (生年月日： 年 月 日)                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                           | 連絡先電話番号<br>Phone number                 | ( - - )                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| ②<br>請<br>求<br>者<br><br>Person<br>who wishes<br>to get the<br>certificate | (証明を必要とする人)                             | <input type="checkbox"/> 上記（窓口に来た人）と同じ Same as ①                                                                                                                                                                                                            |  |
|                                                                           | フリガナ                                    |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                           | 氏 名<br>Name                             | (生年月日： 年 月 日)                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                           | ①あなたと②請求者の<br>関係                        | <input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse <input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild <input type="checkbox"/> その他 ( ) Other                                                                               |  |
| ③<br>そ<br>の<br>他<br><br>Other<br>information                              | 申請する接種証明書の<br>種類<br>Type of certificate | <input type="checkbox"/> 日本国内用 Domestic use in Japan <input type="checkbox"/> 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan                                                                                                                       |  |
|                                                                           |                                         | 希望する証明書に○をつけてください。海外用をご希望の場合は、パスポート等の渡航書類が必要であり、国内用の証明書も併せて発行することとなります。<br>Please select a type of certificate. Person applying for a certificate for "domestic use & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport). |  |

【福島市記入欄】

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 本人確認書類等 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 接種券番号   | <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> |

|    |  |    |  |    |  |
|----|--|----|--|----|--|
| 受付 |  | 作成 |  | 交付 |  |
|----|--|----|--|----|--|