

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

越谷市長 宛
To : Mayor

Year	Month	Date
年	月	日

窓口に来た人①	フリガナ				
	氏名 Name				
	あなたと請求者の関係 Applicant's relationship with ②	<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 ()
	生年月日 / 性別 Date of birth / sex	年 月 日 / 男(man) ・ 女(woman)			
	住所 address				
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)			
(証明を必要とする人) ②請求者 Applicant (who wishes to get the certificate)	<input type="checkbox"/> 上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①				
	フリガナ				
	氏名 Name				
	生年月日 / 性別 Date of birth / sex	年 月 日 / 男(man) ・ 女(woman)			
	住所 address	埼玉県越谷市			
連絡先電話番号 Phone number	(- -)				
③その他	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> 日本国内用 Domestic use in Japan </div> <div style="text-align: center;"> 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan </div> </div> <p>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。 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).</p>			
	申請の種類 Type of application	①過去に二次元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		新規 New application	
Other information	②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか？(パスポートの更新など) If your answer to the question ① is "Yes", is there any change in your personal details? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No		再交付 Re-issue		

注意 旧姓・別姓・別名の併記がある日本の旅券の場合は、原則、それらを確認できる書類が必要です。