

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

別海町長 宛

To : Mayor of Betsukai town

Year Month Date
 _____ 年 月 日

① 請求者 (証明を必要とする人) Demander (who wish to get the certificate)	接種券番号 Vaccination ticket number																					
	住民票上の住所 Address																					
	フリガナ																					
	氏名 Name																					
	生年月日 Date of birth	Year			Month			Date														
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)																				
	渡航予定国・地域 Planned travel destination(country/area)																					
② 申請者 (あなたの氏名) Applicant	<input type="checkbox"/> ①と同じ Same as ①																					
	住所 Address																					
	フリガナ																					
	氏名 Name																					
	生年月日 Date of birth	Year			Month			Date														
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)																				
①請求者と②あなたの関係 Demaer'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)													
③ 送付先 Delivery address	<input type="checkbox"/> ①と同じ Same as ① <input type="checkbox"/> ②と同じ Same as ②																					
	住所 Address																					
	①, ②と異なる理由 Reason of ifferent Sending Address																					
④ その他 other information	申請する接種証明書の種類 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										
	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										<input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No										新規 New application