

# 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

龍ヶ崎市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

<b>① 窓口 に来 た 人</b>  Visitor	フリガナ				
	氏 名 Name				
	連絡先電話番号 Phone number	(	—	— )	
<b>② 請 求 者</b>  Applicant (who wish to get the certificate)	( 証明を必要とする人 )	□上記 (窓口に来た人) 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	(	—	— )	
<b>③ そ の 他</b>	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		

◆請求に必要なもの

- 1 申請書
- 2 旅券 (パスポート) の写し  
※旅券番号及び氏名を確認できるページ
- 3 接種券または接種記録書 (郵送の場合は写し)
- 4 本人確認書類 (郵送の場合は写し)  
※返送先住所の記載された運転免許証、健康保険証等 (住所記載あれば旅券でも可)
- ★場合により必要な書類
- 5 旧姓・別姓・別名の確認書類  
※旅券に旧姓・別姓・別名の記載がある場合は、旧姓・別姓・別名が確認できる書類 (運転免許証、戸籍、住民票の写し等) をご用意ください。
- 6 返信用封筒 証明書の返信を郵送で希望する方は、送付先の住所 (住民票所在地に限る) と本人氏名を明記し、切手を貼付 (参考: 長3封筒の場合84円) した返信用封筒を同封してください。
- 7 委任状 (本人以外が申請する場合のみ)

※ 氏名に外字 (パソコンでの表示が難しい文字) が含まれている方は代用文字での表記とさせていただきます。