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

	エ	4	⊨≡	50
"	\ T'	\	長	夗

Year	Month	Date
年	月	\Box

To: Mayor of Yachiyo City

	—							
① あ 窓 な	フリガナ							
①窓口に来た人	氏名 Name							
Person submitting the form	連絡先電話番号 Phone number	(– –)					
(証 明	口上記(窓口に来	ロ上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①						
を必要	フリガナ							
明を必要とする人)	氏 名 Name							
Person who wishes to get the certificate	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	ロ夫・妻 ロ父母・子 ロ祖父母・孫 ロその他(Spouse Parent Grandparent Other /Child /Grandchild)					
	連絡先電話番号 Phone number)					
	証明を求める接種記録 Vaccination record requiring certification	☐ 1回 ☐ 2回 ☐ 3回 ☐ 4回 ☐ 5回 ☐ 6回 1st Dose 2nd Dose 3rd Dose 4th Dose 5th Dose 6th Dose	☐ 7 回 7th Dose					
③その他	申請する接種証明書 の種類 Type of certificate	□ 日本国内用 □ 海外用及び日本国内用 Domestic use in Japan International travel & domestic use in Japan						
Other information		※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。 Person applying for a certificate for "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.						
	する前に以下の事項 se confirm the be	をご確認ください。 elow box.						
	 ワクチンを接種した時点で、八千代市に住民票があった。 l lived in Yachiyo city when I was vaccinated. 同意チェック欄 Check for Consent 							
※接種証明書は、接種時点で住民票のある(あった)自治体が発行します。 This certificate is issued by a local government where you lived when you were vaccinated.								