

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

青梅市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 窓 口 に 来 た 人 Person submitting	フリガナ	
	氏 名 Name	
	住 所 Address	
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)
② 請 求 者 Person 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 Date of Birth	年 月 日生
	住 所 Address	
	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他（ ） Spouse Parent Grandparent Other /Child /Grandchild
連絡先電話番号 Phone number	(- -)	
③ そ の 他 Other information	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	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <p>①過去に二次元QR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?</p> <p><input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No</p> <p>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?</p> <p><input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No</p> </div> <div style="width: 35%; text-align: center;"> <p>新規 New application</p> <hr/> <p>再交付 Re-issue</p> </div> </div>