

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

豊川市長 宛

To : Mayor of Toyokawa City

2021 年 12 月 20 日

窓口に来た日、郵送の場合は発送した日を記入します。

① 窓口に来た人 Person submitting the form	フリガナ	トヨカワ タロウ
	氏名 Name	豊川 太郎
	連絡先電話番号 Phone number	(0533 - 89 - 2111)

窓口に来た方の氏名・フリガナ、連絡の取れる電話番号を記入します。

② 請求者 Person who wishes to get the certificate	<input checked="" type="checkbox"/> 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 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
連絡先電話番号 Phone number	(- -)	

窓口に来た方の証明が必要な場合は、上記と同じにレ点を打ちます。代理人が窓口に来た場合は、証明を必要とする方の氏名・フリガナと関係・連絡先を記入します。

申請する証明書の種類を日本国内用または海外用及び日本国内用のどちらかを選びます。

③ その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	日本国内用 Domestic use in Japan 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan
	申請の種類 Type of application	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). 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 checked="" type="checkbox"/> いいえ No → New application 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 a change in your personal details? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No → Re-issue

新規
New application

再交付
Re-issue

例えば、以前は1・2回目接種の接種証明書を発行しており、今回は3回目接種の接種証明書を申請するという場合は「申請内容に変更あり」となります。
また、ここで例として挙げられているパスポートの更新とは、接種証明書（ワクチンパスポート）ではなく渡航用のパスポートのことです。

左の設問に従って、はい・いいえのどちらかにレ点を打ち、右の種別に○を打ちます。