

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

那珂市長 宛

2021 Year 年 Month 月 Date 日

To : Mayor of Naka City

① 窓口に来た人 <small>(あなたの氏名)</small> Visitor	フリガナ			
	氏名 Name			
	住所 Address			
	生年月日 Date of birth	Year 年	Month 月	Date 日
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)		
② 請求者 <small>(証明を必要とする人)</small> Applicant (who wish 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			
	住所 Address			
	生年月日 Date of birth	Year 年	Month 月	Date 日
	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
連絡先電話番号 Phone number	(- -)			
③ その他 Other information	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)			
	申請の種類 Type of this application	<p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 新規 New application <input type="checkbox"/> 再交付 Re-issue </p> <p> 該当する方に○をつけてください。 Please circle either of the above. 過去に申請したことがある人も、パスポートを更新した場合は新規申請になります。 Please circle "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport. </p>		

下記は記入しないでください。(Don't fill in below.)

決 裁 欄	課長	課長補佐(総括)	グループ長	担当者	備 考