

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

日向市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Hyuga City

① 窓口に来た人 Visitor (あなたの氏名)	フリガナ	
	氏名 Name	
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)
② 請求者 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	□夫・妻 □父母・子 □祖父母・孫 □その他 () Husband Parent Grandparent Other /Wife /Child /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	新規 New application 再交付 Re-issue 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.

【提出チェックリスト (職員確認用)】

- 旅券 (パスポートは有効期限内か)
- 接種券、接種済証か接種記録書は添付されているか。
⇒ない場合は、個人番号が確認できるもの。または住所記載の本人確認書類。
- 旅券に旧姓・別姓・別名の記載がある場合、旧姓・別姓・別名が確認できる本人確認書類
- 代理人の場合、委任状があるか。
- (郵送申請の場合) 返信用封筒が同封されているか。