

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

彦根市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Hikone

① 窓口に来た人 <small>(あなたの氏名)</small> Person submitting the form	フリガナ		
	氏名 Name		
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)	
② 請求者 <small>(証明を必要とする人)</small> 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		
	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	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 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 "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.	
	申請の種類 Type of application	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? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No	新規 New application 再交付 Re-issue
	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) (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No		

裏面も確認してください

Please check the back side

(市使用欄)

確認書類： 申請者 マイナンバーカード 免許証
 保険証 ()
 被接種者 マイナンバーカード 免許証
 保険証 ()

作成	点検/交付