

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

西目屋村長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 窓口に来た人  Person submitting the form	フリガナ					
	氏名 Name					
	連絡先電話番号 Phone number	(                    -                    -                    )				
② 請求者  Person who wishes to get the certificate	フリガナ					
	氏名 Name	□上記（窓口に来た人）と同じ    Same as ①				
	生年月日 Date of birth		性 Gender	男 ・ 女 Men    Woman		
	住 所 Address	西目屋村大字				
	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 本人 Himself Herself	<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	□上記（窓口に来た人）と同じ    Same as ① (                    -                    -                    )				
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;"> <b>日本国内用</b> Domestic use in Japan         </div> <div style="text-align: center;"> <b>海外用及び日本国内用</b> International travel &amp; 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 "international travel &amp; domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.</p>				
	申請の種類 Type of application	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 type="checkbox"/> いいえ No		<b>新規</b> 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) (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		<b>再交付</b> Re-issue			