

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

Year Month Date
年 月 日

隠岐の島町長 宛

To : Mayor

① 窓口に来た人 Visitor		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)	☐ 上記と同じ	フリガナ 氏 名 Name	
		連絡先電話番号 Phone number	(- -)
	住 所 address		〒
	生年月日 Date of birth		年 月 日
	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
	送付先住所 (上記以外の方) Delivery address		〒
③その他	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	<p>日本国内用 Domestic use in Japan</p> <p>海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan</p> <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、パスポート当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。</p> <p>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.</p>	

役場記載欄 接種券番号： _____