

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

座間市長 宛

令和3 ^{Year} 年 12 ^{Month} 月 20 ^{Date} 日

To : Mayor

① 申請者 Applicant	住所 Street address (方書)	神奈川県座間市緑ヶ丘一丁目1番1号		
	フリガナ	ワクチン ハナコ		
	氏名 Name	ワクチン 花子		
	日中の連絡先 Phone number	(046 - 252 - 8405)		
② 証明を必要とする人 Claimant (who wish to get the certificate)	<input checked="" type="checkbox"/> 上記 (窓口に来た人) と同じ Same as ①			
	フリガナ			
	氏名 Name			
	生年月日 Date of Birth	Year 平成3年	Month 12月	Date 20日
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse	<input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child	<input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild
日中の連絡先 Phone number	(- -)			
③ その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	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. 日本国内用 Domestic use in Japan	海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan	