

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

すさみ町長 宛
To: Mayor

Year	Mon	Date
年	月	日

申請者 Applicant	氏名 Name				
	生年月日・性別 Date of birth / Sex	年 Year	月 Month	日 Date	男・女 Men / Woman
	電話番号 Phone number	(—	—)
証明を必要とする人 Person who wishes to get the certificate	□上記（窓口に来た人）と同じ Same as ①				
	申請者との関係 Applicant's relationship with	□夫・妻 Spouse	□父母・子 Parent /Child	□祖父母・孫 Grandparent /Grandchild	□その他（ Other
	氏名 Name				
	生年月日・性別 Date of birth / Sex	年 Year	月 Month	日 Date	男・女 Men / Woman
	電話番号 Phone number	(—	—)
申請する接種証明書の種類 Type of certificate	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		
<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。</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>					

確認書類

窓口申請

- 本人確認書類の提示
 - 運転免許証 健康保険証 その他（ ）
- 旅券もしくは渡航文書の提示（海外用希望の場合のみ）
- 委任状（請求者が同一世帯者でない場合のみ）

郵送申請 本申請書と下記必要書類を同封してください

- 本人確認書類の写し（運転免許証・健康保険証 等）
- 旅券もしくは渡航文書の写し（海外用希望の場合のみ）
 - 顔写真・旅券番号・氏名・国籍が記載されたページをコピーしてください。
- 委任状（請求者が同一世帯者でない場合のみ）
- 住所記載の返信用封筒・切手