

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

軽米町長 様

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	
	住所 Address	岩手県九戸郡軽米町大字
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)
② 請求者 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 /Child Grandparent /Grandchild Other
	住所 Address	岩手県九戸郡軽米町大字
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)
③ その他	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;"> <p>日本国内用 Domestic use in Japan</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan</p> </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 "domestic use & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).</p>

<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他（ ）	担 当
接種券番号 _____	