

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

刈谷市長

令和 年 月 日

① 申請者 <small>(窓口に来た・郵送した方)</small> Person submitting the form	フリガナ	
	氏名 Name	
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)

② 請求者 <small>(証明を必要とする人)</small> Person who wishes to get the certificate	□上記(①申請者)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 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	(- -)

③ その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	<input type="checkbox"/> 日本国内用 Domestic use in Japan <input type="checkbox"/> 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan
	申請の種類 Type of application	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).
		<input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No → 新規 New application <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No → 再交付 Re-issue

④委任欄 Power of attorney (本人以外が申請する場合はご記入ください。)

委任(※必ず委任者本人が自署してください。)

令和 年 月 日

委任者 (②請求者 Applicant) 氏名

私は、次の者を代理人と定め、上記申請及び受領における一切の権限を委任します。

代理人 (①申請者 Sender or Visitor) 住所

氏名

※以下刈谷市記入欄

確認書類	<input type="checkbox"/> 接種券(済証・記録証) <input type="checkbox"/> 紛失のためなし <input type="checkbox"/> 本人確認書類(海外用の場合は旅券) <input type="checkbox"/> 返信封筒(宛名・切手あり) <input type="checkbox"/> 返信先確認書類 ※郵送の場合のみ	受付者	発行者	確認者	発送確認
		接種券番号	証明書番号	発行日	発送日

切り取り線