

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

千代田区長 宛

Year Month Date
令和3年 12月 20日

To : Mayor of Chiyoda City

① 証明が必要な人 ① Person who needs the certificate	フリガナ クダン タロウ	
	氏名 Name 九段 太郎	
	住所 Address 〒102-8688 東京都千代田区九段南一丁目2番1号	
	連絡先電話番号 Phone number (090 - 1234 - 5678)	
② 請求者 (証明を申請する人) ② Applicant	<input type="checkbox"/> 上記(証明が必要な人)と同じ Same as ① Person who needs the certificate	
	フリガナ クダン ハルコ	
	氏名 Name 九段 春子	
	あなたと①証明が必要な人の関係 Applicant's relationship with ① <input checked="" 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 (03 - 3264 - 2111)		
③ その他 ③ Other information	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	
	申請の種類 Type of application ① 過去に二次元コード付き接種証明書の発行を受けたことがありますか? Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past? <input type="checkbox"/> はい Yes <input checked="" type="checkbox"/> いいえ No ② 上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか? (パスポートの更新など) (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details? <input type="checkbox"/> はい Yes <input checked="" type="checkbox"/> いいえ No	
	送付先住所 Mailing address 〒 ※住民票の住所で受け取れない場合 If unable to receive at registered address ※理由 reason	