

Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

To : Mayor of Shimonita Town

Year	Month	Date
年	月	日

① 窓口に来た人 あなたの氏名 Person submitting the form	フリガナ			
	氏 名 Name			
	生年月日 Date of birth	(西暦)	年 (year)	月 (month) 日 (day)
	住所 Address			
	電話番号 Phone number			
② 請求者 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			
	フリガナ			
	氏 名 Name			
	生年月日 Date of birth	(西暦)	年 (year)	月 (month) 日 (day)
	住所 Address			
	接種券番号 (照会番号)	(数字10桁)		
	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	☐ 夫・妻 Spouse	☐ 父母・子 Parent /Child	☐ 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild
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	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 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.		
	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? ☐ はい Yes ☐ 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? ☐ はい Yes ☐ いいえ No 新規 New application 再交付 Re-issue		

本人確認（海外用はパスポート必須） 接種済証確認（持参の場合）

交付方法 ☐窓☐手交 ☐郵送（送付先：☐請求者住所、☐その他）

交付方法 ☐窓口手交 ☐郵送（送付先：☐請求者住所、☐その他〔〕）