

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

臼杵市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 窓口 に来 た 人  Visitor	フリガナ	
	氏名 Name	
	生年月日 Date of birth	
	連絡先電話番号 Phone number	(            —            —            )
② 請 求 者  Applicant (who wish 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	
	生年月日 Date of birth	
	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Husband /Wife <input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparen t /Grandchild <input type="checkbox"/> その他(            ) Other
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	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
	旅券番号	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).

送付先住所	
-------	--

臼杵市記入欄	接種券番号(            )	発送済
		子ども子育て課にて発送
		住民票と同じ住所に送付