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

高山市長 宛

Year	Month	Date
年	月	\Box

To: Mayor of Takayama

(証明を必要とする人)	(証)	フリガナ					
	明を必要	氏 名 Name					
	(とする人)	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	口祖父母•孫 Grandparent /Grandchild	口その他(Other)
Person who wishes to get the certificate		連絡先電話番号 Phone number	(_		_)
(あなたの		□ 請求者本人(上記、証明を必要とする人と同じ) Applicant (the same person as in ①)					
		□ 下記代理人にワクチン接種証明書の発行申請交付を委任します					
②窓口に来た人	氏名	The representative listed below has been appointed to receive the Vaccination Certificate on behalf of the applicant.					
)	フリガナ					
た人		氏名 Name					
Person submitting the form		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		本国内用 tic use in Ja]	外用及び日 International & domestic use	travel
			は、パスホ 併せて発行 Please selec	パート等の派 することと ct a type of c al travel & c	度航書類が必要 こなります。 certificate. Pers lomestic use " i	さい。海外用を 要であり、国内 son applying for a is kindly requeste	用の証明書も a certificate for
		申請の種類 Type of application	①過去に二次 発行を受けれ Have you eve certificate wit	たことがあり er received the	vaccination	」 □はい Yes □いいえ No —	新規 New application
			で、申請内領 (パスポー	容に変更はあ トの更新なと ır answer to s there any ch	the question	□はい Yes _ □いいえ No _	再交付 Re-issue