

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

(提出先) 佐久市長

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Saku City

① 請求者  (証明を必要とする人)  Applicant (who wish to get the certificate)	フリガナ	
	氏名 Name	
	生年月日 Date of birth	Year 年      Month 月      Date 日
	フリガナ	
	住所 Address	〒
	連絡先電話番号 Phone number	(      -      -      )
② 申請者  (郵送した方)  Sender	<input type="checkbox"/> 上記(請求者)と同じ      Same as ①	
	フリガナ	
	氏名 Name	
	①あなたと請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 ( ) Spouse      Parent /Child      Grandparent /Grandchild      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	<p>日本国内用 Domestic use in Japan</p> <p><b>海外用及び日本国内用</b> International travel &amp; domestic use in Japan</p> <p>希望する証明書を○で囲んでください。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 &amp; domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.</p>
	申請の種類 Type of application	<p>①過去に二次元QR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 type="checkbox"/> いいえ No</p> <p>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 type="checkbox"/> いいえ No</p> <p><b>新規</b> New application</p> <p><b>再交付</b> Re-issue</p>