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

Year	Month	Date
年	月	\Box

(提出先)佐久市長 To: Mayor of Saku City

- 10 111	ayor .	or Saku City					
(証明を必要とする人		フリガナ					
		氏 名 Name					
	要とす	生年月日 Date of birth			Year 年	Month 月	Date
	る	フリガナ					
`	<u> </u>	住所 Address	₸				
Applicant(who wish to get the certificate)		連絡先電話番号 Phone number	(_		J)
	<u> </u>	口上記(請求者)	と同じ	Same as (
②申請者	郵送-	フリガナ					
	した方)	氏 名 Name					
		①あなたと請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	口夫·妻 Spouse	□父母 • 子 Parent /Child	□祖父母・孫 Grandparent /Grandchild	口その他(Other)
Sender		連絡先電話番号 Phone number	(_		_)
③その色		申請する接種証明書 の種類 Type of certificate	Dome]本国内用 estic use in Ja	pan	外用及び日 International & domestic use	travel in Japan
			は、パス 併せて発 Please sel "internatio	ポート等の派 行すること d ect a type of d	度航書類が必たなります。 Certificate. Pers Homestic use ~	<u>さい。</u> 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
			発行を受l Have you e	二次元コード付き ナたことがあり ver received the with 2D barcode	vaccination) □はい Yes □いいえ No —	新規 New application
Oth inform		申請の種類 Type of application	で、申請の (パスポー (In case yo	で「はい」とE 内容に変更はる ートの更新なと our answer to) Is there any ch etails?	ありますか? ご) the question	□はい Yes _ □いいえ No _	再交付 Re-issue