

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

八丈町長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 窓口に来た人 Person submitting the form	フリガナ						
	氏名 Name						
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)					
② 請求者 Person who wishes 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						
	①あなたと②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	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">日本国内用 Domestic use in Japan</td> <td style="width: 50%;">海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan</td> </tr> </table> <p>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.</p>		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		
	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					
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? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No						
		<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: middle;"> 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 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: middle;"> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;"> 新規 New application </td> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;"> 再交付 Re-issue </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		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	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;"> 新規 New application </td> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;"> 再交付 Re-issue </td> </tr> </table>	新規 New application	再交付 Re-issue
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	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;"> 新規 New application </td> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;"> 再交付 Re-issue </td> </tr> </table>	新規 New application	再交付 Re-issue				
新規 New application	再交付 Re-issue						