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

相模原市長		宛				年	月		
To: Mayor									
1	へ あ	フリガナ							
(郵送した人)	①手続きした人 Y のは要し(あなたの氏名) なが任ます	氏名 Name							
た人)		連絡先電話番号 Phone number			_		_)	
①と②の人		①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	□本人 Yourself	口夫•妻 Husband/	/Wife	□父母•子 Parent/Child	□祖父母•孫 Grandparent/Gra	andchild	
			ロその他(Other)			
	証	フリガナ							
② ==	明	氏名 Name	- 上記と 同じ						
②請求者		連絡先電話番号 Phone numbe	Same as	(_	_)	
		Date of Birth 生年月日 (西暦)		Year 年		Month 月		Date	
Applic (who wi get tl	ish to	申請する接種証明書の種類にOをつけてください。 Please select a type of certificate.							
certific			日本国 Domestic us	国内用 se in Japan		海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan			
該当する方にOをつけてください。 Please check either of apply.									
		新規 New application				再交付 Re-issue			
※添付書類 Attached Documents □ 接種記録が確認できる書類の写し(接種済証又は接種記録書の写し) copy of certificate of vaccination or record of vaccination □ 氏名、生年月日、返送先住所が記載された本人確認書類の写し 例:運転免許証、健康保険証、在留カード等 copy of your identification document with your name, date of birth, and mailing address Examples: Driver's license, Health insurance card, Residence card, etc. □ 返信用封筒(宛名を記載し、110円切手を貼付したもの) Self-addressed envelope (with 110yen stamp) ≪海外用の場合(only required If International travel) ≫ □ 旅券(パスポート)の写し(copy of passport) ≪代理人による申請(①と②の人が異なる場合)(only required If ① and ② are different persons) ≫ □ 委任状(a letter of attorney)									
		接種券番号				メモ欄			
市福	市確認用				70 (= - : - :				
		受付	入力 入力	確認 発行	発行確認				