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

To：Mayor

Year 年	Month 月	Date 日

①手続きした人（あなたの氏名） （郵送した人） You ①と②の人が異なる場合、委任状が必要です	フリガナ	
	氏　名 Name	
	連絡先電話番号 Phone number	（　　ー　　ー　　）
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	□本人 Yourself　□夫・妻 Husband/Wife　□父母・子 Parent/Child　□祖父母・孫 Grandparent/Grandchild □その他（　　）Other

②請求者（証明を必要とする人） Applicant (who wish to get the certificate)	フリガナ	□ 上記と同じ Same as ①	
	氏　名 Name		
	連絡先電話番号 Phone number		（　　ー　　ー　　）
	Date of Birth 生年月日（西暦）	Year 年　Month 月　Date 日	
	申請する接種証明書の種類に○をつけてください。 Please select a type of certificate.		
	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	
	該当する方に○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、マイナンバーカード、在留カード等
　copy of your identification document with your name, date of birth, and mailing address
　Examples: Driver's license, My number 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)

市確認用	接種券番号	メモ欄

受付	入力	入力確認	発行	発行確認