

記入例

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

奈良市長 宛

202x 年 xx 月 xx 日

To : The Mayor of Nara City

① 申請者 (あなたの氏名)  Person submitting the form	フリガナ	ナラ シロウ	
	氏名 Name	奈良 市郎	
	住所 address	〒630-8580 奈良市二条大路南一丁目1番1号	
	連絡先電話番号 Phone number	( 〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇 )	
② 証明を必要とする人  Person who wishes to get the certificate	□上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①		
	フリガナ	ナラ シカオ	
	氏名 Name	奈良 鹿男	
	証明書送付先 Sending address	〒630-8122 奈良市三条本町13番1号 はぐくみセンター	
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse <input checked="" type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild <input type="checkbox"/> その他 ( )	
連絡先電話番号 Phone number	( ◆◆◆◆ - ◆◆◆◆ - ◆◆◆◆ )		
③ その他	希望する証明書にチェック☑をつけてください。 Please select a type of certificate.		
	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	(A)	(B)
		<input type="checkbox"/> 日本国内用 Domestic use in Japan	<input checked="" type="checkbox"/> 海外用(国内用を兼ねる) International travel & domestic use in Japan
※ 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す。 (B)は日本国内においても、接種を証明することができます。 ※ Person applying for a certificate for "domestic use & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).			

※ ①申請者と②証明を必要とする人が異なる場合は、別途、委任状が必要です。