

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

2024 Year 年 10 Month 月 1 Date 日

To : The Mayor of Nara City

| | | | |
|---|--|--|--|
| ① 証明を必要とする人 Person who wishes to get the certificate | フリガナ フリガナ | ナラ タロウ | |
| | 氏名 Name | 奈良 太郎 | |
| | 生年月日 Date of birth | 1950 Year 年 1 Month 月 1 Date 日 | |
| | 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 申請者 Person submitting the form | □上記（窓口に来た人）と同じ Same as ① | | |
| | フリガナ フリガナ | ナラ シカオ | |
| | 氏名 Name | 奈良 鹿男 | |
| | 住所 address | 〒630-8122 奈良市三条本町13番1号 はぐくみセンター | |
| | ①証明を必要とする人と ②申請者の関係 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. | | |
| | | (A) | (B) |
| | 申請する接種証明書の種類 Type of certificate | <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。