

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

平戸市長 宛

Year 年	Month 月	Date 日
-----------	------------	-----------

To : Mayor of Hirado City

① 窓口 に来 た 人 Visitor	フリガナ ----- 氏 名 Name	
	生年月日 Date of Birth	Year 年 Month 月 Date 日
	現住所 current address	平戸市 町・村 番地
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)
	フリガナ ----- 氏 名 Name	
② 請 求 者 Applicant (who wish to get the certificate)	☐上記（窓口に来た人）と同じ Same as ①	
	生年月日 Date of Birth	Year 年 Month 月 Date 日
	現住所 current address	平戸市 町・村 番地
	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	☐夫・妻 ☐父母・子 ☐祖父母・孫 ☐その他 () Husband/ Wife Parent /Child Grandparent /Grandchild Other
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)
③ そ の 他 Other information	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	
	申請の種類 Type of this application	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> 新規 New application </div> <div style="text-align: center;"> 再交付 Re-issue </div> </div> <p>該当する方に○をつけてください。 Please circle either of the above. 過去に申請したことがある人も、パスポートを更新した場合は新規申請になります。 Please circle "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport.</p>

※市確認欄 <必要書類> ☆申請書、委任状以外は写しを送付ください。

☐交付申請書 ☐旅券（パスポート） ☐接種券 ☐接種済証または接種記録書
☐接種券紛失の場合は、個人番号が確認できる書類（個人番号カード、通知カード等）

～場合によって必要な書類～

☐旅券に旧姓・別姓・別名（英字）の記載がある場合、これらが確認できる書類
☐代理人による請求の場合、委任状 ☐郵送での交付を希望する場合、住所の記載された本人確認書類（運転免許証、健康保険証など）、返信用封筒（切手貼付・返信先記載）