

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

岩手県平泉町長 様

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Hiraizumi Town, Iwate Prefecture

① 窓口に来た人 Visitor	フリガナ 氏名 Name	
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)
② 請求者 (証明を必要とする人) Applicant (who wish to get the certificate)	□上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①	
	住所 Address	
	フリガナ	
	氏名 Name	
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> 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 style="font-size: small;">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>

以下は担当課記入欄です。記入しないでください。

- 申請に必要な書類の確認
 - 交付申請書
 - 旅券(パスポート)の写し
 - 旅券に旧姓・別姓・別名の記載がある場合は、旧姓併記されたマイナンバーカード、運転免許証などの旧姓・別姓・別名を確認できる書類の写し
 - 接種券(接種済証)もしくは接種記録書の写し
 - 窓口に来た人と証明を必要とする人が異なる場合は、委任状
- ※窓口で原本提示の場合、上記写しの提出は不要
- 返信用封筒(宛名の記入、切手の貼付)
 - 運転免許証、マイナンバーカードなど送付先の住所が記載されている本人確認書類の写し

【申請】	□保健センター窓口 (/)	□郵送 (/)
【受付者】	【取扱者】	/ 郵送

旅券の表示確認	有効期限	<input type="checkbox"/> 有効 <input type="checkbox"/> 期限切れ		
	旅券番号			
	英語表記	姓 名		
	旧姓・別姓・別名の表示			
	ありに□	日本語表記	英語表記	
	<input type="checkbox"/> 旧姓			
<input type="checkbox"/> 別姓				
<input type="checkbox"/> 別名				
接種券番号				