

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

宜野湾市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Ginowan City

① 申請者 Visitor or Sender	フリガナ	
	氏名 Name	
	住所 Address	〒 —
	生年月日 Date of birth	Year 年 Month 月 Date 日
	連絡先電話番号 Phone number	(— —)
② 請求者 Applicant (who wish to get the certificate)	□上記(①申請者)と同じ Same as ①	
	フリガナ	
	氏名 Name	
	住所 Address	〒 —
	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 Parent Grandparent Other /Wife /Child /Grandchild
	生年月日 Date of birth	Year 年 Month 月 Date 日
連絡先電話番号 Phone number	(— —)	
③ その他 Other information	送付先住所 Mailing address	<input type="checkbox"/> ①に同じ Same as ① <input type="checkbox"/> ②に同じ Same as ②
	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	
	申請の種類 Type of this application	新規 再交付 New application Re-issue 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.

職員確認欄

- 旅券(パスポート)の写し
- 旅券に旧姓・別姓・別名がある場合は、旧姓・別姓・別名が確認できる書類
- 接種済証または接種記録書の写し
- 返送先住所が記載された本人確認書類の写し(本人郵送申請の場合)
- 返信用封筒(宛名の記載および切手を貼付したもの)
- 代理人が申請する場合、本人自署による委任状
- 代理人が申請する場合、代理人の本人確認書類の写し

交付(発送)日
/
受付者