

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

長南町長 宛

To : Mayor of Chonan Town

Year	Month	Date
年	月	日

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 Applicant (who wish to get the certificate)	□上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①			
	フリガナ			
	氏名 Name			
	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	□夫・妻 Husband/ Wife	□父母・子 Parent /Child	□祖父母・孫 Grandparent /Grandchild
連絡先電話番号 Phone number	(- -)			
③ その他	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)			

職員記入欄

受付(確認書類)	作成(VRS有無)		確認	交付	
<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 接種済証 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 免許書等		有(VRS発行)			郵送
		無(簡易証明書)			
					窓口

新型コロナウイルス感染症 預防接種証明書 交付申請書
Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

長南町長 宛

2021 Year 7 Month 26 Date

To : Mayor of Chonan Town

① 窓口に来た人 Visitor	フリガナ (あなたの氏名)	チョウナンタロウ
	氏名 Name	長南太郎
	連絡先電話番号 Phone number	(123 - 4567 - 8901)
② 請求者 Applicant (who wish to get the certificate)	<input checked="" type="checkbox"/> 上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①	
	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/ Parent Grandparent Other Wife /Child /Grandchild
連絡先電話番号 Phone number	(- -)	
③ その他	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	アメリカ合衆国

以下は記入しないでください

職員記入欄

受付	作成	確認	交付

新型コロナウイルス感染症 預防接種証明書 交付申請書
Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

長南町長 宛

Year Month Date
2021 年 7 月 26 日

To : Mayor of Chonan Town

① 窓口に来た人 Visitor	フリガナ (あなたの氏名)	チョウナンタロウ
	氏名 Name	長南太郎
	連絡先電話番号 Phone number	(123 - 4567 - 8901)
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	
	フリガナ	チョウナンハナコ
	氏名 Name	長南花子
	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
連絡先電話番号 Phone number	(987 - 6543 - 2109)	
③ その他	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	
	アメリカ合衆国	

以下は記入しないでください

職員記入欄

受付	作成	確認	交付