

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

武豊町長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 窓口に来た人 Visitor (あなたの氏名)	フリガナ 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) (証明を必要とする人)	□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 Other information	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)		
	申請の種類 Type of this application	<table border="0"><tr><td>新規 New application</td><td>再交付 Re-issue</td></tr></table> <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>	新規 New application
新規 New application	再交付 Re-issue		