

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

WEB申請は
こちらから



令和6年3月31日までの接種記録のみ、申請可能です。

必要書類 (①~③は必須書類です。)	
①本申請書	②接種済証または接種記録書の写し (※紛失している場合は、不要)
③本人確認書類の写し	④ [海外用を希望される場合] 旅券(パスポート)の写し
⑤ [証明を受ける人と申請者が違う場合(代理申請)]	本人の自署による委任状 と 申請者(代理人)の本人確認書類の写し

※②がない場合は、通常より発行までお日にちを要しますので、予めご了承ください。

枚方市長 宛 (To : Mayor of Hirakata City) 申請日 年 月 日

(受 ① け 明 る を 人 Person to be certified)	フリガナ				
	氏名 (*) Name				
	住所 (*) Address	〒 -			
	接種日時点の住民票情報 Resident's card information as of the inoculation date	<input checked="" type="checkbox"/> *と同じ	氏名 name	〒 -	
	生年月日 Date of birth	Year 年	Month 月	Date 日	
連絡先電話番号 Phone number	(- -)				

日本国内用のみ 旧姓・別姓・別名の記載を希望される場合は、併記した氏名をご記入ください。 ※記載内容が確認できる本人確認書類を添付してください。

海外用のみ 旅券 (パスポート) に旧姓・別姓・別名の併記がある日本の旅券の場合は、併記した氏名をご記入ください。 ※記載内容が確認できる本人確認書類を添付してください。

(申 ② 請 者 Applicant)	<input type="checkbox"/> 上記と同じ Same as ①			
	フリガナ			
	氏名 Name			
	住所 (#) Address	〒 -		
	①証明を受ける人と②申請者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 (Husband/Wife) <input type="checkbox"/> 父母・子 (Parent/Child) <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 (Grandparent/Grandchild) <input type="checkbox"/> その他 Other ()		
連絡先電話番号 Phone number	(- -)			

送付先住所 Delivery address	<input checked="" type="checkbox"/> *と同じ	〒 -
	<input checked="" type="checkbox"/> #と同じ	

※送付先住所が確認できる書類(公共料金の領収書の写し等)を添付してください。

(そ ③ の 他 Other information)	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px dashed gray; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"> 日本国内用 Domestic use in Japan </div> <div style="border: 1px dashed gray; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"> 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan </div> </div> <p>希望する証明書に○をつけてください。海外用をご希望の場合は、パスポート等の渡航書類が必要であり、国内用の証明書も併せて発行することとなります。 Please select a type of certificate. Person applying for a certificate for "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.</p>	
	申請の種類 Type of application	①過去に二次元コード付き接種証明書の発行を受けたことがありますか? Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No	新規 New application
	②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか? (パスポートの更新など) (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No	再交付 Re-issue	

裏面のチェックリストもご確認ください。

提出前に、以下の項目を確認のうえ、☑してください。

- 記載もれや誤りは、無いですか。
- 接種済証または接種記録書の写しを添付しましたか。
- 本人確認書類の写しを添付しましたか。
※住民票上の住所が記載されたもの
- [海外用を希望される方のみ]
旅券（パスポート）の写しを添付しましたか。
- [証明を受ける人と申請者が違う場合(代理申請の場合)]
本人の自署による委任状と申請者(代理人)の本人確認書類の写し(送付先住所が確認できるもの)を添付しましたか。
- [国内用：旧姓・別姓・別名の記載を希望される場合]
[海外用：旅券（パスポート）に旧姓・別姓・別名の記載がある場合]
その内容が確認できる本人確認書類の写しを添付しましたか。

枚方市保健所保健予防課(予防接種担当)

【書類郵送先】

〒573-0027

枚方市大垣内町2丁目2番2号

【窓口・お問合せ先】

〒573-0032 枚方市岡東町8番33号

枚方市役所第3分館(旧市民会館)1階

電話：072-841-1429

FAX：072-845-0685

備考：証明書の種類について

「接種証明書（日本国内用）」と「接種証明書（海外用及び日本国内用）」は、下表のとおり、記載内容が異なりますので、ご留意の上で申請いただきますようお願いいたします。なお、「接種証明書（海外用及び日本国内用）」には、二次元コードが2つ（「日本国内用・海外用」と「海外用」）記載されます。

Re: Type of certificate

There are 2 types of the vaccination certificates as below, one for domestic use and another for international travel & domestic use. Please select a type of certificate you wish to receive. On the certificate for domestic use & international travel, 2 types of 2D barcodes are printed.

		日本国内用 接種証明書 (Vaccination Certificate for domestic use in Japan)	海外用及び日本国内用 接種証明書 (Vaccination Certificate for international travel & domestic use in Japan)	
券面上 Paper certificate	二次元コード 2D barcode	あり(1つ one barcode) [SMART Health Cards (注1)]	あり(2つ two barcodes) [SMART Health Cards ICAO VDS-NC (注2)]	
	人定事項 Person information	姓名(漢字ありローマ字なし) Name (in Japanese) (or as in the certificate of residence) 生年月日 Date of birth	姓名(漢字ありローマ字あり) Name (in Japanese & English) 生年月日 Date of birth 国籍・地域 Nationality/Region 旅券番号 Passport number	
	接種記録 Vaccination record	接種年月日 Vaccination date ワクチンの種類 Vaccine type メーカー Manufacturer 製品名 Product name 製造番号 Lot number 接種国 Country of vaccination ※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English	左記に同じ as shown on the left	
	証明主体 その他事項 Issuer & others	証明書発行者 Certificate Issuance Authority 日本国厚生労働大臣 Minister 証明書ID Certificate Identifier 証明書発行年月日 Issue Date ※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English	左記に同じ as shown on the left	
二次元 コード 2D barcode		日本国内用 Domestic use in Japan	日本国内用・海外用 Domestic use in Japan & International travel	海外用 International travel
	二次元コード規格 Specification	SMART Health Cards	左記に同じ as shown on the left	ICAO VDS-NC
	搭載データ 項目 Date element	※電子署名あり digitally signed 発行者 Issuer 氏名(漢字) Name (in Japanese) 生年月日 Date of birth ワクチンコード Vaccine code (ワクチンの種類、ワクチンの製品名 Vaccine, Vaccine brand) ワクチン接種年月日 Vaccination date 接種実施者 Vaccination authority 製造番号 Lot number	※電子署名あり digitally signed 発行者 Issuer 氏名(漢字及びローマ字) Name (in Japanese & English) 生年月日 Date of birth ワクチンコード Vaccine code (ワクチンの種類、ワクチンの製品名 Vaccine, Vaccine brand) ワクチン接種年月日 Vaccination date 接種実施者 Vaccination authority 製造番号 Lot number	※電子署名あり digitally signed 証明書発行国 Issuing country 氏名(ローマ字) Name (in English) 生年月日 Date of birth 旅券番号 Passport number 証明書ID Certificate Identifier ワクチンの種類 Vaccine ワクチンの製品名 Vaccine brand ワクチン接種年月日 Vaccination Date ワクチン接種回数 Dose number ワクチン接種国 Vaccination country 接種責任者 Administering centre 製造番号 Lot number

注1：SMART® Health Cards規格：民間IT企業の共同プロジェクト「VCI」が策定した健康証明書用の規格。

*1: SMART Health Cards: Specifications of the digital health certificate specified by the Vaccine Credential Initiative.

注2：ICAO VDS-NC規格：国連専門機関の一つである国際民間航空機関(ICAO)が策定した健康証明書用の規格。

*2: ICAO VDS-NC: Specifications of the digital health certificate specified by the International Civil Aviation Organization (ICAO).