

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

枚方市長 宛

To: Mayor of Hirakata

Year 年 Month 月 Date 日

① 窓口に来られた方 Visitor	(あなたの氏名)	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)	(証明を必要とする方)	<input type="checkbox"/> 上記(窓口に来られた方と同じ) 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 (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 ()
		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	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 <hr/> 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.	

○市役所使用欄 Office use only

確認資料	免許・旅券・健保・在留カ・個人カ・特永カ その他()		
	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 附票 <input type="checkbox"/> その他()		
受付	点検	交付	連絡事項