

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

港区長 宛

申請日

● Year 年 5 Month 月 1 Day 日

To : Mayor of Minato City

① 請求者 (証明を必要とする人) Person who wishes to get the certificate	フリガナ	ホケンジョ タロウ	
	氏 名 Name	保健所 太郎	
	住 所 Address	〒 105 - ●●●● 港区芝公園一丁目 5番 25 - 101号	
	生年月日 Date of birth	西暦 1970 年 1 月 1 日	
	電話番号 Phone number	(080 - ●●●● - □□□□)	
② 請求する接種証明書について	請求する接種証明書の種類 Type of certificate	発行を希望するいずれかの証明書に○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す。 ※ 海外用の場合は、国内用としても使用できます。 Please select a type of certificate. If you would like to need a certificate "for a international travel & domestic use in Japan" is requested to present passport.	
		日本国内用 For Domestic use in Japan	海外用及び日本国内用 For International travel (& domestic use in Japan) ※渡航予定日 Expected departure date (令和 7 年 ● 月 ● 日)
③ 代理人 (本人以外が代理で請求する場合) ※別途、請求者からの委任状が必要です。 Authorized representative	フリガナ	ホケンジョ ハナコ	
	氏 名 Name	保健所 花子	
	住 所 Address	〒 108 - ●●●● 港区三田一丁目 4番 10 - 101号	
	あなたと①請求者の関係 Applicant's relationship with ①	☒ 夫・妻 ☐ 父母・子 ☐ 祖父母・孫 ☐ その他 () Spouse Parent /Child Grandparent /Grandchild Other	
	生年月日 Date of birth	西暦 1970 年 2 月 1 日	
	電話番号 Phone number	(090 - ●●●● - △△△△)	

区記入欄

受付	発行	審査	備考