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

rear Worth	
松浦市長 宛 年 月	В

To: Mayor

①窓口に来た人 Person submitted the fo	(あなたの氏名)	フリガナ		
		氏名 Name		
	ing	連絡先電話番号 Phone number	()
②請求者	弧)	口上記(窓口に来	そた人)と同じ Same as ①	
	明を	フリガナ		
	明を必要とする人)	氏 名 Name		
18		①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	口夫・妻 口父母・子 口祖父母・孫 口その他(Spouse /Child /Grandchild)
Perso who wis to get t certifica	hes the	連絡先電話番号 Phone number	()
③その他		申請する接種証明書 の種類 Type of certificate	日本国内用 海外用及び日 Domestic use in Japan & domestic use	travel
			希望する証明書にOをつけてください。海外用をは、パスポート等の渡航書類が必要であり、国内併せて発行することとなります。 Please select a type of certificate. Person applying for a "international travel & domestic use" is kindly requeste travel document such as passport.	用の証明書も a certificate for
			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? □はい Yes Have you ever received the vaccination □いいえ No — certificate with 2D barcode in the past?	新規 New application
Othe informa		申請の種類 Type of 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) ロはい Yes 」 (In case your answer to the question ① いいえ No — ① is "Yes") Is there any change in your personal details?	再交付 Re-issue