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

秩父市長 宛

Year	Month	Date
年	月	\Box

To: Mayor of Chichibu City

① 窓	(あな	フリガナ					
	なたの氏名)	氏名 Name					
	ting	連絡先電話番号 Phone number	(_		J)
	証	口上記(窓口に来	Rた人) と T	に同じ s	ame as ①		
	明を	フリガナ					
②請求者	明を必要とする人)	氏名 Name					
		①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	口夫·妻 Spouse	口父母•子 Parent /Child	□祖父母・孫 Grandparent /Grandchild	□その他(Other)
Perso who wis to get certific	shes 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		本国内月 stic use in Ja	J	外用及びE Internationa & domestic use	l travel
			は、パス 併せて発 Please sele "internatio	ポート等の 行すること ect a type of	度航書類が必ら となります。 certificate. Pers domestic use "	さい。海外用を要であり、国内 son applying for is kindly request	a certificate for
			発行を受け Have you ev	こ次元]ード付: けたことがあ ver received th vith 2D barcod	e vaccination) □はい Yes □いいえ No —	新規 New application
Othe informe		申請の種類 Type of application	で、申請内 (パスポー (In case yo	内容に変更はる - トの更新な。 our answer to ls there any c	ど) the question	□はい Yes — □いいえ No —	再交付 Re-issue