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

湯沢町長 宛

To: Mayor of Yuzawa Town

				Year	Month	Date
				年	月	日
①申請者	フリガナ					
	氏 名 Name					
Person submitting the form	連絡先電話番号 Phone number	_		2 2:		
②請求者	□上記(窓口に来た人) Same as ①					
	フリガナ					
	氏 名 Name					
	連絡先電話番号 Phone number	_		=		
Person who wishes to get the certificate	①との関係 Apllicant's relationship with ①	Spouse Parent	□祖父母·孫 Grandparent 'Grandchild	□その他(Other)
③申請内容	申請する接種証	□日本国内用 Domestic use in Japan		び日本国内用 onal travel use in Japan		
	明書の種類 Type of certificate	希望する証明書に√をつけてく 必要であり、国P	ださい。海外用をご 内用の証明書も併せ	希望の場合は、パ て発行することに	スポート等の渡 なります。	航書類が
Apllication details		Please select a type of cert international travel" is ki				
職員記入欄(備考)						

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、下表の通り、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します。

Re: Type of certificate
There are 2 types of the vaccination certificates as below. One for domestic use & intenational travel. Please select a type of certificate you wish to recive.

		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 domestic use in Japan & international travel)
券面上 Paper certificate	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 Vacinnation date ワクチンの種類 Vaccine type メーカー Manufacturer 製品者 Product name 製造番号 Lot number 接種国 Country of vacinnation ※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 Ministrer 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