

(表面)



受付印	收受印

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 (ワクチンパスポート) 交付申請書
Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

我孫子市長 宛

To: Mayor of Abiko

Year	Month	Date
年	月	日

①請求者 (証明を必要とする人) Applicant (who wish to get the certificate)	フリガナ			
	氏名 Name			
	接種時住所 Address	〒		
	生年月日 Date of birth	年 Year	月 Month	日 Date
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)		
②代理人 Representative	<input type="checkbox"/> 上記 (窓口に来た人) と同じ Same as ①			
	フリガナ			
	氏名 Name			
	①との関係 Representative'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
連絡先電話番号 Phone number	(- -)			
③その他 other	申請する証明書の種類 Type of certificate	<input type="checkbox"/> 日本国内用 Domestic use in Japan	<input type="checkbox"/> 海外用 (及び日本国内用) International travel (& domestic use in Japan)	
	希望する証明書に○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あり、国内用の証明書も併せて発行することになります。 Please select a type of certificate. Person applying for a certificate for "domestic use & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport)			
	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)			
	出発日 Departure date	年 Year	月 Month	日 Day
	申請の種類 Type of this application	<input type="checkbox"/> 新規 New application	<input type="checkbox"/> 再交付 Re-issue	
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.				

「(裏面)チェックシート」に記載のある書類を全て揃え、注意事項についても理解した上で申請します (請求者または代理人申請の場合は代理人の自署)。

自署

住民票記載の返送用住所をご記入ください Please fill out the return address	〒	-
	住所 Address	_____
	氏名 Name	_____ 様

※注意事項(申請前にご確認ください。)

- 急ぎの申請及び質問については、健康づくり支援課(保健センター)に直接申請またはお問い合わせください。

問い合わせ先: 04-7185-1126

なお、申請書の提出は市民課、各行政サービスセンターでも可能ですが書類の受領のみとなります。

その場で書類の不備等のチェックは出来かねますので、提出書類の不備等にはくれぐれもご注意ください。

- 申請には各提出書類の写し(コピー)の添付が必要です。必ずご自身で用意して申請してください。

①海外用(及び日本国内用)の申請の場合は次の書類を添付してください(本人申請)

1. 申請書	<申請書> 左記の2~4の書類の写しを添付しました。	<input type="checkbox"/>
2. 旅券の写し(パスポート)	<旅券(パスポート)の写し> 有効期限が切れていないか、申請書の氏名と同じになっているか確認しました。	<input type="checkbox"/>
3. 身分証明書の写し(免許証等)	<身分証明書(免許証等)の写し> 申請書・パスポートと名前等が同じであることを確認し、写しを添付しました。	<input type="checkbox"/>
4. 接種記録書の写し(医療従事者向け) または 接種券付きクーポン券・予防接種済証の写し	<接種記録がわかる書類の写し> 接種記録がわかる書類を添付しました。	<input type="checkbox"/>

②日本国内用の申請の場合は次の書類を添付してください(本人申請)

1. 申請書	<申請書> 左記の2~3の書類の写しを添付しました。	<input type="checkbox"/>
2. 身分証明書の写し(免許証等)	<身分証明書(免許証等)の写し> 申請書と名前等が同じであることを確認し、写しを添付しました。	<input type="checkbox"/>
3. 接種記録書の写し(医療従事者向け) または 接種券付きクーポン券・予防接種済証の写し	<接種記録がわかる書類の写し> 接種記録がわかる書類を添付しました。	<input type="checkbox"/>

※旧姓・別姓がある場合、確認できる書類も必要となります。

③代理人が申請する場合(場合によって必要な書類)

5. 本人自署の委任状(別紙) と	<代理人申請する場合> 上記申請に必要な書類に加え、代理申請に必要な書類を添付しました。	<input type="checkbox"/>
6. 代理人の方の本人確認書類の写し		

④注意事項に同意の上、提出をお願いします。

外字・旧字(パソコンに表示されない文字)については、あて字となる場合があります。

転居等により、接種を異なる住所地で受けた場合は各自治体への申請が必要です。

通常、証明書の発送まで申請してから10日程度かかります。

必要書類に不備がある場合には、2、3か月かかる場合があります。

完成した証明書は住民票記載の住所に返送します。