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

Month Date 年 葛城市長 宛 月

To: Mayor

(あなたの氏名	フリガナ 氏 名		
だ 人	Name		
Person submitting the form	連絡先電話番号 Phone number	_	_)
証	ロ上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①		
証明を必要とする人)	フリガナ		
	氏 名 Name		
	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	ロ夫・妻 ロ父母・子 口祖父母・孫 ロその Spouse Parent Grandparent Oth /Child /Grandchild	
Person who wishes to get the certificate	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	Demostic use in Japan Int	及び日本国内用 ernational travel nestic use in Japan
		希望する証明書にOをつけてください。 は、パスポート等の渡航書類が必要であ 併せて発行することとなります。 Please select a type of certificate. Person app "international travel & domestic use " is kindle travel document such as passport.	り、国内用の証明書も olying for a certificate for
			ハ Yes 新規 ハえ No New application
Other information	申請の種類 Type of application		Al Yes Al A No Pre-issue