

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

例

福岡市長 宛
To: Mayor, Fukuoka City

2021 年 7 月 26 日
Year Month Day

フリガナを登録していない人は書かなくていいです。

在留カードに書いてある名前を書いてください。

① 申請者 (あなたの氏名) Applicant	フリガナ	
	氏名 Name	FUKUOKA ICHIRO
	連絡先電話番号 Phone number	(090 - 在留カードに書いてある住所を書いてください。
	住所 (送付先)	福岡市〇区△△1丁目1号
② 対象者 (証明を必要とする人) Person for whom certificate is issued	<input checked="" type="checkbox"/> 上記(申請者)と同じ場合、□に✓をしてください。 Tick the box above with a ✓ if you are the applicant in section ①. ※✓を記入した方は、②対象者欄は記入不要です。 * If you ticked this box, you do not need to fill out section ②.	
	フリガナ	
	氏名 Name	
	①あなたと②対象者の関係 Applicant's relationship with ②	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Husband /Wife <input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild <input type="checkbox"/> その他 () Other
連絡先電話番号 Phone number	(-)	行く予定の国・地域を書いてください。
③ 渡航先等 Other information	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	イタリア
	申請の種類 Type of this application	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; text-align: center;"> 新規 New application </div> <div> 再交付 Re-issue </div> </div> <p>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.</p>