

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

लेख्रे उदाहरण

福岡市長 宛

To: Mayor, Fukuoka City

2021 Year 7 Month 26 Date

① 申請者 (あなたの氏名)	フリガナ	
	氏名 Name	FUKUOKA ICHIRO
	連絡先電話番号 Phone number	(090 - 1111 - 2)
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)	<input checked="" type="checkbox"/> 上記 (申請者) と同じ場合、 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 Tick the box above with a <input checked="" type="checkbox"/> if you are the applicant in section ①. ※ <input checked="" type="checkbox"/> 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	(- -)	
③ 渡航先等	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	<input checked="" type="radio"/> 新規 New application <input type="radio"/> 再交付 Re-issue
Other information	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.	

फुरिगाना भनिने काताकानाको नाम दर्ता भएको छैन भने भर्नुपर्ने आवश्यकता रहँदैन।

जाइन््यू (बसोबास)कार्ड आदिमा उल्लिखित नामथर भर्नुहोस्।

जाइन््यू (बसोबास)कार्डमा उल्लिखित ठेगाना भर्नुहोस्।

विदेश भ्रमणमा जाने योजना भएको देश / क्षेत्र भर्नुहोस्।