

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

亀岡市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Kameoka City

① 窓口に来た人 Person submitting the form	(あなたの氏名)	フリガナ	
		氏 名 Name	
		連絡先電話番号 Phone number	(—)
		生年月日	西暦 昭和 平成 令和 年 月 日
② 請求者 Person who wishes to get the certificate	(証明を必要とする人)	☐ 上記（窓口に来た人）と同じ Same as ①	
		フリガナ	
		氏 名 Name	
		生年月日	西暦 昭和 平成 令和 年 月 日
		①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	☐ 夫・妻 ☐ 父母・子 ☐ 祖父母・孫 ☐ その他（ ） Spouse Parent Grandparent Other /Child /Grandchild
	連絡先電話番号 Phone number	(—)	
③ その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	日本国内用 Domestic use in Japan 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となります。 Please select a type of certificate. Person applying for a certificate for "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.	

【亀岡市確認欄】 ※パスポートは、海外用及び日本国内用のみ必要です

☐ 旅券（パスポート） ☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ その他（ ）							
☐ 接種済証 ☐ 接種記録証 ☐ 健康管理システム							
☐ 委任状（本人以外が申請する場合）							
☐ 返信用封筒（住所・宛名を記入し110円切手を貼付したもの）							
証明書ID	262064-2024	-	<table border="1"> <tr> <td>受付No.</td> <td></td> <td>受付担当</td> <td></td> </tr> </table>	受付No.		受付担当	
受付No.		受付担当					

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、下表のとおり、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いたします。
Re: Type of certificate
There are 2 types of the vaccination certificates as below, one for domestic use and another for international travel & domestic use. Please select a type of certificate you wish to receive.

	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 international travel & domestic use in Japan)
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 Vaccination date ワクチンの種類 Vaccine type メーカー Manufacturer 製品名 Product name 製造番号 Lot number 接種国 Country of vaccination ※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