

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

荒川区長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Arakawa City

① 申請者 The person themselves	(あなたの氏名)	フリガナ	
		氏名 Name	
		住所 Address	
		連絡先電話番号 Phone number	(— —)
② 請求者 Applicant (who wish to get the certificate)	(証明を必要とする人)	<input type="checkbox"/> 上記 (申請者) と同じ Same as ①	
		フリガナ	
		氏名 Name	
		住所 Address	
		①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 () Husband Parent Grandparent Other /Wife /Child /Grandchild
	連絡先電話番号 Phone number	(— —)	
③ その他 Others	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)		
	渡航予定日 Expected departure date	年 月 日	

【必要書類】郵送申請の場合、各書類の写しを同封してください。

海外渡航時に有効な旅券（パスポート）

接種済証または接種記録書

※郵送申請の場合

返信用封筒（送付先記入及び切手貼付をお願いします）

送付先の住所が記載された本人確認書類の写し

※代理申請の場合

委任状（同一世帯員の場合でも必要です）

代理人の本人確認書類

※旅券（パスポート）に旧姓・別姓・別名の記載がある場合

旧姓・別姓・別名が確認できる本人確認書類