

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 COVID-19 Vaccination Certificate

東村山市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 窓口に来た人 Visitor	(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 wishes to get the certificate)	<input type="checkbox"/> 上記(窓口に来た人)と同じ Same person as ①		
		フリガナ	
		氏名 Name	
		住所 Address that the certificate will be sent	
		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/ Wife /Child /Grandchild Other
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)	
③ その他	渡航予定国・地域 Country/Region as planning to travel		

予防接種証明書は②の住所に送付します。

COVID-19 Vaccination Certificate will be sent to Applicant's address referred in ②

必要書類 (Required Documents)

- (1) パスポート (旅券) の写し (Photocopy of Applicant's passport)
- (2) 旅券に旧姓・別性・別名の記載がある場合は、旧姓・別性・別名が確認できる確認書類
If the passport has different description such as maiden name, a certificate will be needed to prove it.
- (3) 接種券または接種記録書 (Vaccine Ticket or Vaccine Record for COVID-19)

※ 「②請求者」と「①窓口に来た人」が異なる場合は委任状が必要です。

If ① and ② are NOT SAME, Proxy Letter will be needed to get the certificate.