

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

長野県東御市長 宛

| | | |
|------|-------|------|
| Year | Month | Date |
| 年 | 月 | 日 |

To : Mayor of Tomi City, Nagano Prefecture

| | | |
|--|--|---|
| ① 窓口に来た人 (あなたの氏名) Visitor | フリガナ | |
| | 氏名 Name | |
| | 連絡先電話番号 Phone number | (- -) |
| ② 請求者 (証明を必要とする人) Applicant (who wish to get the certificate) | <input type="checkbox"/> 上記(窓口に来た人)と同じ Same as ① | |
| | フリガナ | |
| | 氏名 Name | |
| | 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 Other information | 渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area) | |
| | 申請の種類 Type of this application | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> 新規 New application </div> <div style="text-align: center;"> 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> |