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

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

牛久市長 宛

**To : Mayor**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①申請者  （申請書を記入する人）Visitor | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏名  Name |  |
| 生年月日  Date of birth | 年 　　　　　月 　　　日  Year 　　　　　Month 　　　Date |
| 住所  Address | 〒 |
| 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) | * 上記（申請者）と同じ場合☑をいれ、②請求者欄は未記入可   Same as ① | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏名  Name |  |
| 生年月日  Date of birth | 年 　　　　月 　　　日  Year 　　　　Month 　　　Date |
| 住所  Address | 〒 |
| ①申請者と②請求者の関係  Applicant's  relationship with ① | □夫・妻 Husband/ Wife  □父母・子 Parent/Child  □祖父母・孫 Grandparent/Grandchild  □その他 Other （　　　　　　　　　） |
| 電話番号  Phone number |  |
| ③その他 | 渡航予定国・地域  Planned travel  destination  (country/area) |  |

※申請者と請求者が異なる場合、別途委任状が必要となります。必要書類は別紙「新型コロナワクチン接種証明書（ワクチンパスポート）発行についてのお知らせ」をご覧ください。