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

Year 年	Month 月	Date 日

牛久市長　宛
To：Mayor

①申請者（あなたの氏名） Person submitting the form	フリガナ	
	氏　名 Name	
	住所 Adress	
	生年月日 Birthday	
	連絡先電話番号 Phone number	（　　　―　　　―　　　）
②請求者（証明を必要とする人） Person who wishes to get the certificate	□上記（申請者）と同じ　Same as ①	
	フリガナ	
	氏　名 Name	
	住所 Adress	
	生年月日 Birthday	
	①あなたと②請求者の関係 Applicant’s relationship with ①	□夫・妻 Spouse　□父母・子 Parent /Child　□祖父母・孫 Grandparent /Grandchild　□その他（　　　） Other
	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
		希望する証明書に〇をつけてください。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 ˝domestic use & international travel˝ is kindly requested to present travel document (i.e. passport).
	申請の種類 Type of application	①過去に二次元ｺｰﾄﾞ付き接種証明書の発行を受けたことがありますか？ Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past? □はい Yes → ②へ □いいえ No → 新規 New application
		②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか？（パスポートの更新など） If your answer to the question ① is ˝Yes˝, is there any change in your personal details? □はい Yes → 新規 New application □いいえ No → 再交付 Re-issue

「接種証明書」または「接種記録書」の紛失により再発行申請の方
覚えている限りの情報で結構ですので下記をご記入ください。

１回目：　　年　月　日・会場	牛久市の接種券を使用しましたか　はい・いいえ
２回目：　　年　月　日・会場	牛久市の接種券を使用しましたか　はい・いいえ
３回目：　　年　月　日・会場	牛久市の接種券を使用しましたか　はい・いいえ
４回目：　　年　月　日・会場	牛久市の接種券を使用しましたか　はい・いいえ
５回目：　　年　月　日・会場	牛久市の接種券を使用しましたか　はい・いいえ
６回目：　　年　月　日・会場	牛久市の接種券を使用しましたか　はい・いいえ
７回目：　　年　月　日・会場	牛久市の接種券を使用しましたか　はい・いいえ