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

大淀町長　殿
To：Mayor

①申請者 Visitor	フリガナ	
	氏　名 Name	
	①申請者と②証明を必要とする人の関係 Applicant's relationship with ①	□本人 Principal　□夫・妻 Husband/Wife　□父母・子 Parent/Child　□祖父母・孫 Grandparent/Grandchild　□その他 Other（　　）
	連絡先電話番号 Phone number	（　　ー　　ー　　）
②証明を必要とする人 Applicant (who wish to get the certificate)	□ 上記（申請者）と同じ　Same as ①	
	フリガナ	
	氏　名 Name	
	生年月日 Date of birth	Year 年　Month 月　Date 日
	連絡先電話番号 Phone number	（　　ー　　ー　　）
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	□ 新規 New application　□ 再交付 Re-issue 該当する方にチェックをつけてください。 Please check a box 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 choose "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport.

【　必要書類　】

① 旅券（パスポート・渡航に使用する有効なもの）
②『新型コロナウイルスワクチン予防接種済証（臨時）』
　※町の接種券（クーポン）を使用して接種を受けた人のみ
③『新型コロナワクチン接種記録書』
　※町民で、医療従事者等の接種を受けた人のみ
④ 身分証明書（マイナンバーカード、運転免許証、保険証などで住所の記載があるもの）
⑤ 委任状　※本人以外が申請する場合のみ　※本人自筆のもの
⑥ 返信用封筒（郵送申請の人のみ・身分証明書の住所を記入し８４円切手を貼ったもの）

※郵送申請の場合は、①～④は写しを送付してください。