

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

いわき市長 様

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 窓口に来た人 Visitor	フリガナ	
	氏名 Name	
	連絡先電話番号 Phone number	(            -            -            )
② 請求者 Applicant (who wish to get the certificate)	□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	□夫・妻   □父母・子   □祖父母・孫   □その他 (            ) Husband   Parent   Grandparent   Other /Wife   /Child   /Grandchild
連絡先電話番号 Phone number	(            -            -            )	
③ その他	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	

必要書類チェックリスト (郵送申請の場合、2~5、7はコピー)

※必須書類

チェック	書類名称
<input type="checkbox"/> 1	申請書 (本紙)
<input type="checkbox"/> 2	旅券 (パスポート)
<input type="checkbox"/> 3	接種券の台紙
<input type="checkbox"/> 4	接種済証 (接種券の右側) または接種記録書 (医療従事者等の優先接種者) ※紛失等により提出いただけない場合、接種記録の確認に 時間を要します。
<input type="checkbox"/> 5	本人確認書類 (例: マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証など)
<input type="checkbox"/> 6	返信用封筒 (宛名の記載と切手の貼付け (定型84円、定形外120円) をお願いします)

※該当する方のみ必要となる書類

チェック	書類名称
旅券に旧姓・別姓・別名 (英字) の記載がある場合	
<input type="checkbox"/> 7	旧姓・別姓・別名が確認できる本人確認書類 (例: 旧姓併記のされたマイナンバーカード、運転免許証、戸籍、 住民票の写し、当該別姓・別名の記載のある海外の旅券など)
代理の方が申請する場合	
<input type="checkbox"/> 8	委任状 及び代理人の本人確認書類の写し