

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

郡上市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 窓口に来た人 Person submitting the form	(あなたの氏名)	フリガナ	
		氏名 Name	
		連絡先電話番号 Phone number	(- -)
② 請求者 Person who wishes to get the certificate	(証明を必要とする人)	<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() Spouse Parent /Child Grandparent /Grandchild 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	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> 日本国内用 Domestic use in Japan </div> <div style="text-align: center;"> 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan </div> </div> <p>希望する証明書に○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 "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.</p>	
	申請の種類 Type of application	<p>①過去に二次元QR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?</p> <p><input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No</p> <p>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) (In case your answer to the question ① is "Yes" Is there any change in your personal details?)</p> <p><input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No</p>	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 20px;"> 新規 New application </div> <div style="margin-bottom: 20px;"> 再交付 Re-issue </div> </div>