

新型コロナウイルスワクチン接種証明書交付申請書

令和 年 月 日

郡上市長 様

(申請者)

氏 名

連絡先

私は、新型コロナウイルスのワクチンを接種済であるため、下記について証明書の交付申請をいたします。

記

氏 名			
住 所	郡上市		
生年月日	年 月 日		
渡航先 (国・地域)			
接種1回目	接種日	令和 年 月 日	
	接種場所		
接種2回目	接種日	令和 年 月 日	
	接種場所		
ワクチン	製造販売業者		
	ロット番号	1回目	
		2回目	

(ここから下は記入しないでください)

※市記入欄

対応者 ( ) 証明書発行日 (令和 年 月 日)