

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

江別市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 申請者 Sender	フリガナ				
	氏名 Name				
	連絡先電話番号 Phone number	-	-	生年月日 Birthday	年 月 日
② 請求者 Applicant (who wish to get the certificate)	<input type="checkbox"/> 上記 (①申請者) 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 Husband/ Wife	<input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child	<input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild	<input type="checkbox"/> その他 () Other
	連絡先電話番号 Phone number	-	-	生年月日 Birthday	年 月 日
③ その他 Other information	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)				
	渡航予定日 Expected departure date	年	月	日	
	申請の種類 Type of this application	新規 New application	再交付 Re-issue		
	<p>該当する方に○をつけてください。 Please circle 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 circle "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport.</p>				

【江別市事務処理欄】

- 有効な旅券（パスポート）の顔写真があるページの写し
- 接種済証か接種証明書の写し
- 返信用封筒（切手の貼付と宛名の記載がされたもの）
- 本人確認書類の写し（返送先住所が記載されたもの）
- 旧姓・別姓・別名が確認できる本人確認書類 ※旧姓・別姓・別名の記載がある場合
- 委任状 ※①と②が異なる場合
- 代理人の方の本人確認書類 ※①と②が異なる場合

提出書類確認	接種券番号	接種記録確認	証明書発行	証明内容確認	送付先確認