

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 Month Date
年 月 日

台東区長 殿

To : Mayor

① 窓口に来た人 (あなたの氏名) Visitor	フリガナ	
	氏名 Name	
	住所 Address	
	連絡先電話番号 Phone number	(—)
② 請求者 (証明を必要とする人) Applicant (who wish to get the certificate)	<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 () Husband/Wife Parent/Child Grandparent/Grandchild Other
	住所 Address	
	連絡先電話番号 Phone number	(—)
③ その他	渡航予定日 Expected departure date	Year Month Date 年 月 日
	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	
	申請の種類 Type of this application	新規 再交付 New application Re-issue 該当する方に○を付けてください。(Please circle either of the above.)

※ 添付書類チェック欄

- 旅券(パスポート)の写し ※ 有効期限内に限る。
- 接種券(接種済証)又は、接種記録書の写し
- 本人確認書類の写し(運転免許証、健康保険証等)
- 返送用封筒(※ 返送先住所及び宛名の記載及び、切手の貼付必須)

※ 以下は、該当する方のみ添付

- 旅券に旧姓・別姓・別名(英字)が記載されている場合は、その記載項目を確認できる書類(戸籍、住民票、運転免許証等)の写し
- 代理人による申請の場合は、請求者が自署した委任状

※ 区チェック欄
有・無
有・無
有・無
有・無
有・無
有・無
有・無

※ 区処理欄(以下の欄には記入しないでください。)

①申請受付日	②VRS記録	③照合結果(不可の理由)	④旅券入力	⑤VRS修正	⑥二次精査	⑦交付(郵送)日
	有・無	可 不可		無 有		