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

芦屋市長　宛　　To：Mayor, City of Ashiya

Year 年　Month 月　Date 日

①申請者（あなたの氏名） Visitor	フリガナ	
	氏　名 Name	
	住　所 Address	
	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)	□上記（①申請者）と同じ　※下記氏名・住所等の記載は不要 Same as ①　※No need to fill in the fields below	
	フリガナ	
	氏　名 Name	
	住　所 Address	
	①申請者と②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	□夫・妻　Husband/Wife　□父・母　Parent　□子　Child □祖父母　Grandparent　□孫　Grandchild □その他　Other　（　　）
	電話番号 Phone number	（　　－　　－　　）
③その他 Other information	接種券番号 Vaccination ticket number	
	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	
	申請の種類 Type of this application	新規　New application　　再交付　Re-issue 該当する方に〇をつけてください。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 either of the above.Please circle ″New application″ if you are applying for the second time with a new or a different passport.

【添付書類（必須）】
- □　旅券（パスポート）の写し　※有効期限が切れているものは不可
- □　接種券のうち「予診のみ」部分の写し　※ない場合はマイナンバーカード又は接種を受けた時の住所が記載された本人確認書類（運転免許証など）の写し
- □　接種済証又は接種記録書の写し

【郵送の場合】
- □　返信用封筒（切手を貼り付け、返送先住所を記載）
- □　返送先住所の記載された本人確認書類（旅券・マイナンバーカード・運転免許証など）の写し

【場合によっては添付が必要な書類】
- □　旅券に旧姓・別姓・別名の記載がある場合　→旧姓・別姓・別名が確認できる本人確認書類の写し
- □　代理人による請求の場合　→請求者本人の自署による委任状

※以下の欄は市担当者が記入しますので，記載不要です。

受付日	令和　年　月　日　□窓口　□郵送	交付	確認	入力	受付
交付日	令和　年　月　日　□窓口　□郵送				
備考	□接種記録入力　□ｴｸｾﾙ				