

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 Month Date  
年 月 日

① 請求者  (証明を必要とする人)  Person who wishes to get the certificate	フリガナ	
	氏名 Name	
	住所 Address	
	生年月日 Date of birth	※西暦でご記入ください Year Month Date 年 月 日
	電話番号 Phone number	( — — )
	接種券番号 Vaccination ticket number	
	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	日本国内用 Domestic use in Japan 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan 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.
② 代理人  (本人以外が代理で請求)  Authorized representative	フリガナ	
	氏名 Name	
	住所 Address	
	②あなたと①請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse <input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild <input type="checkbox"/> その他 ( ) Other
電話番号 Phone number	( — — )	

【添付書類（必須）】

- 旅券（パスポート）の写し [海外用のみ] ※有効期限が切れているものは不可
- 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】

- 市で接種記録が確認できない場合 →接種済証・接種記録書又は予診票の写し  
※接種時の住所が芦屋市でない場合は証明書の発行ができません。
- 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

【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

※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 AM・PM	<input type="checkbox"/> 窓口	<input type="checkbox"/> 郵送	郵送	確認	入力	受付
備考	<input type="checkbox"/> 郵送での返送希望（発送日：令和 年 月 日）						
	<input type="checkbox"/> 窓口での交付希望（令和 年 月 日 AM・PM 以降）						

備考：証明書の種類について

「接種証明書（日本国内用）」と「接種証明書（海外用及び日本国内用）」は、下表のとおり、記載内容が異なりますので、ご留意の上で申請いただきますようお願いいたします。

Re: Type of certificate

There are 2 types of the vaccination certificates as below, one for domestic use and another for international travel & domestic use. Please select a type of certificate you wish to receive.

	日本国内用 接種証明書 (Vaccination Certificate for domestic use in Japan)	海外用及び日本国内用 接種証明書 (Vaccination Certificate for international travel & domestic use in Japan)
人定事項 Person Information	姓名（漢字ありローマ字なし） Name (in Japanese) (or as in the certificate of residence) 生年月日 Date of birth	姓名（漢字ありローマ字あり） Name (in Japanese & English) 生年月日 Date of birth 国籍・地域 Nationality/Region 旅券番号 Passport number
接種記録 Vaccination record	接種年月日 Vaccination date ワクチンの種類 Vaccine type メーカー Manufacturer 製品名 Product name 製造番号 Lot number 接種国 Country of vaccination ※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English	左記に同じ as shown on the left
証明主体 その他事項 Issuer & others	証明書発行者 Certificate Issuance Authority 日本国厚生労働大臣 Ministrer 証明書ID Certificate Identifier 証明書発行年月日 Issue Date ※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English	左記に同じ as shown on the left