

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

西宮市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Nishinomiya City

① 申請者 (あなたの氏名) Applicant	住所 ① Address ①	〒 -
	フリガナ 氏名 Name	
	生年月日 Date of birth	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 Year Month Date
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)
② 請求者 (証明を必要とする人) Person who wishes to get the certificate	<input type="checkbox"/> 上記(申請者)と同じ Same as ①	
	住所 ② Address ②	〒 -
	フリガナ 氏名 Name	
	生年月日 Date of birth	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 Year Month Date
	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 () Spouse Parent /Child Grandparent /Grandchild Other
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)
③ その他 Other information	申請する接種証明書の 種類 Type of certificate	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 日本国内用 Domestic use in Japan </div> <div style="text-align: center;"> 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan </div> </div> <p style="font-size: small;">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.</p>
	送付先住所 Delivery address	<input type="checkbox"/> 上記住所①と同じ Same as Address ① 〒 -

X

- 窓口 郵送 その他 ()
 1回目 接種履歴 登録 2回目 接種履歴 登録 3回目 接種履歴 登録 4回目 接種履歴 登録

--	--

**被接種者の本人確認書類
パスポート等
写し貼付け欄**

※本人確認書類

運転免許証・パスポート・マイナンバーカードの顔写真のある面・身体障害者手帳・顔写真付き住民基本台帳カード・在留カード・特別永住者証明書・健康保険証・後期高齢者医療被保険者証・介護保険被保険者証・年金手帳等