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 for COVID-19

横浜市長 宛 To: Mayor of Yokohama								Year 年	Month 月	Date	
i C · Ivid	(w	接種券番号 Number of vaccine voucher (フリガナ) 氏名 Name	(接種券番号	ま、10桁の数	牧字を記入く	ださい。マ	また、番号がる	下明な場合は、空構	欄のままご提出くださ	(v°)	
(証明を必要とする人)	n e e A d p s	現住所 Current Address									
		電話番号 Phone number	(日中連絡がとれる連絡先) Daytime telephone number <u></u>								
	p l t . h	Eメールアドレス E-mail address	@								
	i e c a c n e t r i f i c a t e	申請する接種 証明書の種類 Type of certificate	※該当する項目にチェック図してください / Please check the applicable box 海外・国内兼用 International travel & domestic use in Japan								
			ワクチンを接種した時点で、横浜市に住民票があった / I was living in Yokohama when I was vaccinated. ※接種証明書は接種時に住民票のある自治体が発行しています。 /Certificates are issued by the municipality where you lived at the time of vaccination.								
		接種証明書の 使用目的 Purpose of use 渡航先の国	(海外・国内兼用の場合、ご記入ください)								
		Destination									
▼提出する書類が全て揃っているかチェック☑してください / Please check the documents you submit											
切手を貼った 返信用封筒(返送先の住所と氏名を記入してください) / Return envelope <i>with a postage stamp</i> (Write down your name and address on the front)											
現住所が確認できる本人確認書類の写し (運転免許証・健康保険証は両面、マイナンバーカードは / Copy of a personal ID with your current address (ex: Residence Card)									」一ドは顔写真のある	面)	
			別姓・別名がある場合、そのことを確認できる本人確認書類の写し y of a Personal ID with your original name,maiden name, or different name								
有効期限内の旅券 (パスポート) の写し ※日本国内専用を希望される方は不要です。 / Copy of valid Passport									要です。		
接種した回数分の記録がわかる書類の写し(接種済証(接種券の右下に記載)、接種記録書、予診票の写し)について /Please check if you can submit copies of the vaccination certificate, the record of vaccination, or the pre-vaccination screening document.											
□ 全て持っている / all documents □ 一部持っている / some documents □ 持っていない / none											
※代理人による請求の場合に必要な書類 (Aは必須、Bはいずれか1点) /The following are required when applying for someone else (A and one item from B are required)											
		Α	B								
		代理人の 人確認書類の写し y of the ID of the pe	・委任状 / Letter of proxy signed by applicant 代理人による申請の場合 / Application by proxy								
	subi	mitting the application	on _	・親子関係が証明できる書類の写しなど / Copy of document to certify parent - child relationship 親または未成年の保護者等による申請の場合 / Application by parent or guardian applying for their child							
	代理人の電話番号(日中) Daytime phone number										
1 :	美浜 市		受理	#	 号	読名	<u></u>	封入	発送	7	
	もかり も用れ	i-		"	/				/		
	C/円 11 日	·····					<i>[.</i>	····/			