

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

●	Year	●	Month	●	Date
年		月		日	

To : Mayor of Yokohama

(証明を必要とする人) Applicant	接種券番号 Number of vaccine voucher	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">6</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">7</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">8</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">9</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">10</td> </tr> </table> <p>(接種券番号は、10桁の数字を記入ください。また、番号が不明な場合は、空欄のままご提出ください。)</p>										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											
	(フリガナ)																				
	氏名 Name	横浜 太郎																			
	現住所 Current Address	横浜市中区本町6丁目50-10																			
	電話番号 Phone number	(日中連絡がとれる連絡先) Daytime telephone number 111 - 2222 - 3333																			
	Eメールアドレス E-mail address	abcdef @ ~.jp																			
	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☑してください / Please check the applicable box <input checked="" type="checkbox"/> 海外・国内兼用 International travel & domestic use in Japan <input type="checkbox"/> 日本国内専用 Domestic use in Japan																			
<input checked="" type="checkbox"/>	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	留学先の学校へ提出																				
渡航先の国 Destination	(海外・国内兼用の場合、ご記入ください) アメリカ																				

▼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

<input checked="" type="checkbox"/>	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 with a postage stamp (Write down your name and address on the front)
<input checked="" type="checkbox"/>	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顔写真のある面) / Copy of a personal ID with your current address (ex: Residence Card)
<input checked="" type="checkbox"/>	旧姓・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 / Copy of a Personal ID with your original name, maiden name, or different name
<input checked="" type="checkbox"/>	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

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)

	A		B
<input checked="" type="checkbox"/>	代理人の本人確認書類の写し / Copy of the ID of the person submitting the application (proxy/parent/guardian)	<input checked="" type="checkbox"/>	・委任状 / Letter of proxy signed by applicant 代理人による申請の場合 / Application by proxy
		<input type="checkbox"/>	・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 333 - 2222 - 1111	<input type="checkbox"/>	・登記事項証明書の写し / Copy of the certificate of registered matters 成年後見人等による申請の場合 / Application by a guardian of an adult

横浜市 使用欄	(T)	(J)	(S)	(B)	(K)	(F)	(H)
	/	/	/		/	/	/