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

小郡市長　宛

To：Ogori Mayor

Year 年　Month 月　Date 日

①申請者（あなたの氏名） Applicant	フリガナ	
	氏　名 Name	
	連絡先電話番号 Phone number	（　　ー　　ー　　）
②請求者（証明を必要とする人） Applicant (who wish to get the certificate)	□上記（窓口に来た人）と同じ　Same as ①	
	フリガナ	
	氏　名 Name	
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	□夫・妻 Husband /Wife　□父母・子 Parent /Child　□祖父母・孫 Grandparent /Grandchild　□その他（　　） Other
	連絡先電話番号 Phone number	（　　ー　　ー　　）
③その他 Other information	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。 Please circle either of the above. 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 ″New application″ if you are applying for the second time with a new or a different passport.

注意：旧姓・別姓・別名の併記がある日本の旅券の場合は、原則それらを確認できる書類が必要です。

担当課確認欄

□接種済証　　□接種記録書
□パスポートの写し（旅券番号・姓名・国籍記載）
□返信用封筒（返送先住所記載、切手貼付）
□返送先が確認できる書類
□代理人の本人確認書類