

新型コロナウイルス感染症予防接種証明書 交付申請書
(令和6年3月31日までに接種した分)
Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19
(Vaccines received on or before March 31, 2024)

名古屋市長 宛

To : Mayor of Nagoya City

Year 年	Month 月	Date 日
-----------	------------	-----------

①申請者 (証明を必要とする人) (Applicant) Person who wishes to get the certificate	フリガナ				
	氏 名 Name				
	生年月日 Date of birth	Year 年	Month 月	Date 日	
	連絡先電話番号 Phone number	(—)			
②請求者 (あなたの氏名) (Agent) Person who acts on behalf of Applicant	<input type="checkbox"/> 上記(申請者)と同じ Same as above				
	フリガナ				
	氏 名 Name				
	①申請者と ②あなたの関係 Your relation to the Applicant	<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 ※代理申請の場合、別途委任状の提出が必要になります。 ※You must submit a power of attorney authorized by Applicant.			
	連絡先電話番号 Phone number	(—)			
③申請する接種証明書の種類 Type of certificate		<input type="checkbox"/> 日本国内用 <input type="checkbox"/> 海外用及び日本国内用 For domestic use For international & domestic use 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。 If you need the certificate for "international & domestic use", please present your passport. The certificate for international & domestic use will be issued in English with Japanese translation and it is valid in Japan as well.			
④接種記録 Vaccination Record	ワクチンを接種しましたか Were You Vaccinated	1回目 1st Dose	2回目 2nd Dose	3回目 3rd Dose	4回目 4th Dose
		Yes No はい・いいえ	Yes No はい・いいえ	Yes No はい・いいえ	Yes No はい・いいえ
	接種日 Date	Year Month Date 年 月 日	Year Month Date 年 月 日	Year Month Date 年 月 日	Year Month Date 年 月 日
		5回目 5th Dose	6回目 6th Dose	7回目 7th Dose	
	ワクチンを接種しましたか Were You Vaccinated	Yes No はい・いいえ	Yes No はい・いいえ	Yes No はい・いいえ	
	接種日 Date	Year Month Date 年 月 日	Year Month Date 年 月 日	Year Month Date 年 月 日	
★提出する前に以下の事項をご確認ください / Please read below and fill each checkbox if you agree.					確認しました Check for Consent
ワクチンを接種した時点で、名古屋市に住民票があった。 I lived in Nagoya when I was vaccinated. ※接種証明書は接種時点で住民票のある(あった)自治体が発行しています。 ※Vaccination certificate will be issued by a local government which issued your certificate of residence when you vaccinated.					<input type="checkbox"/>
接種証明書に記載されるのは直近5回分のみとなります。ご了承ください。 Only the last 5 doses will be listed on the vaccination certificate.					<input type="checkbox"/>

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します。

Re: Type of certificate
There are 2 types of the vaccination certificates as below, one for domestic use and another for domestic use & international travel. 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 domestic use in Japan & international travel)
券面上 Paper certificate	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	接種回 Dose number 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 Minister 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