

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書

名古屋市長 宛

年 月 日

① 証明を必要とする人 (ワクチンを接種した人)	フリガナ	
	氏名	
	連絡先電話番号	※平日昼間に連絡が取れる番号をご記入ください。(080 から始まる電話番号からおかけします。) (- -)
② 申請者	□上記と同じ (委任がある場合は以下の項目に受任者の情報を記載)	
	フリガナ	
	氏名	
	証明を必要とする人との関係	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 ()
	連絡先電話番号	※平日昼間に連絡が取れる番号をご記入ください。(080 から始まる電話番号からおかけします。) (- -)
③ 渡航先	渡航予定国・地域	※ヨーロッパ、アジアなどで記載するのではなく、イタリアや韓国など具体的に記載してください。
④ 確認リスト	・必要書類に漏れがないかご確認ください。 <input type="checkbox"/> ①旅券(パスポート)の写し <input type="checkbox"/> ②クーポン券の写し(接種券番号が確認できるように写してください) ※クーポン券がない場合は代わりにマイナンバーカードの写し <input type="checkbox"/> ③接種済証もしくは接種記録書の写し <input type="checkbox"/> ④返信用封筒(必ず切手貼付のうえ、返送先住所を記載してください) <input type="checkbox"/> ⑤返送先住所の記載された本人確認書類の写し	
	※以下は、必要な場合のみご確認ください。 <input type="checkbox"/> ⑥旅券に旧姓・別姓・別名(英字)の記載がある場合は、確認ができる本人確認書類の写し <input type="checkbox"/> ⑦代理人による請求の場合は、本人の自署による委任状	