

新型コロナウイルス感染症療養証明書交付申請書

私は、新型コロナウイルス感染症に係る療養証明書の交付を申請します。

記入日	
氏名	
氏名(カナ)	
住所	
生年月日(西暦)	
電話番号※	

※日中に連絡が取れる電話番号

住所で受け取ることができない特別な事情があるため、その他の住所に送付を希望する場合にのみ記入（住所地に送る場合は記入不要）。

送付先の住所	
送付先の宛名	
特別な事情※	

※特別な事情がない限りご希望に沿いかねます。

特別な事情にあたらぬ場合（例 職場、親族宅、保険会社）

この太枠内に本人確認書類のコピーを
貼り付けてください。

（貼り付けられない場合は同封してください。）

【本人確認書類として使用できる書類の詳細は記載例を
ご覧ください。】

新型コロナウイルス感染症療養証明書交付申請書(記載例)

私は、新型コロナウイルス感染症に係る療養証明書の交付を申請します。

記入日	令和4年2月10日
氏名	証明太郎
氏名(カナ)	ショウメイタロウ
住所	460-8508 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号
生年月日(西暦)	1920年1月1日
電話番号※	090-2000-0101

※日中に連絡が取れる電話番号

✂ 住所で受け取ることができない特別な事情があるため、その他の住所に送付を希望する場合にのみ記入（住所地に送る場合は記入不要）。

送付先の住所	
送付先の宛名	
特別な事情※	

✂ ※特別な事情がない限りご希望に沿いかねます。

特別な事情にあたらぬ場合（例 職場、親族宅、保険会社）

【本人確認書類の例】

運転免許証の写し（裏面に記載がある場合は両面）、マイナンバーカードの写し（住所氏名が記載されている面）、パスポート、在留カードの写しなど

◎切り取り線で切り取り、左側の書類を下記までお送りください。

（送付先）

〒460-8508 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号

名古屋市新型コロナウイルス感染症対策室 療養証明発行担当宛

問い合わせ先：新型コロナウイルス感染症対策室 052-972-4389