

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

五條市長 太田好紀 様

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

To : Mayor of Gojo City, Nara Prefecture

① 窓口 に来た人	あなた の氏名	フリガナ	
		氏名 Name	
Visitor		連絡先電話番号 Phone number	(- -)
	② 請求者	<input type="checkbox"/> 上記（窓口に来た人）と同じ Same as ①	
	証明を 必要とする人	フリガナ	
		氏名 Name	
	Applicant (who wish to get the certificate)	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他（ ） Husband/ Wife /Parent /Child /Grandparent Other /Grandchild
		連絡先電話番号 Phone number	(- -)
③ その他		渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	
Other information		申請の種類 Type of this application	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> 新規 New application </div> <div style="text-align: center;"> 再交付 Re-issue </div> </div> <p>該当する方に○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.</p>

担当課欄	決裁日	/	発送日 or 受渡日	/			