

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

いわき市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Iwaki

① 窓口に来た人 Person submitting the form	フリガナ				
	氏名 Name				
	連絡先電話番号 Phone number	(— —)			
② 請求者 Person who wishes 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	※常用外の漢字は、代替文字で発行となります。			
	生年月日 Date of Birth	(西暦)	Year 年	Month 月	Date 日
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse <input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild <input type="checkbox"/> その他(Other)			
連絡先電話番号 Phone number	(— —)				
③ その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> 日本国内用 Domestic use in Japan </div> <div style="text-align: center;"> 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan </div> </div> <p>希望する証明書に○をつけてください。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。 Please select a type of certificate. Person applying for a certificate for "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.</p>			
	申請の種類 Type of application	①過去に二次元コード付き接種証明書の発行を受けたことがありますか？ Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No			新規 New application
		②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか？ (パスポートの更新など) (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No			再交付 Re-issue

※裏面の必要書類をご確認の上、提出してください。

以下いわき市記入欄

受付窓口記入欄				作成時記入欄	
受付日	受付番号	発送区分	受付者	作成日	作成者
/		<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口 (/)		/	

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請チェックリスト

※申請前に必ずご確認ください※

接種証明書は、接種時点で住民票がある自治体が発行します。いわき市への転入前など、いわき市に住民票がない時に接種した記録は、いわき市から接種証明書の発行はできません。他自治体の接種証明書申請方法は、各自治体にお問い合わせください。

※必須書類

チェック	国内用	海外用及び国内用
<input type="checkbox"/> 1	本人確認書類 (氏名、生年月日がわかるもの)	旅券 (パスポート)
<input type="checkbox"/> 2	申請書 (本紙)	
<input type="checkbox"/> 3	接種済証 または接種記録書 (医療従事者等の優先接種者) ※紛失等により提出いただけない場合、接種記録の確認に時間を要します。	
<input type="checkbox"/> 4	返信用封筒 (宛先の記載と切手の貼付け (定型84円、定形外120円) をお願いします)	

※該当する方のみ必要となる書類

チェック	国内用	海外用及び国内用
旅券に旧姓・別姓・別名 (英字) の記載がある場合		
<input type="checkbox"/> 5	旧姓・別姓・別名が確認できる本人確認書類 (例: 旧姓併記のされたマイナンバーカード、運転免許証、戸籍、住民票の写し、当該別姓・別名の記載のある海外の旅券など)	
代理の方が申請する場合		
<input type="checkbox"/> 6	委任状 及び代理人の本人確認書類の写し	