

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

天塩町長 宛

2021 Year 年 Month 月 Date 日

To : Mayor of Teshio

① 窓口に来た人 Visitor	(あなたの氏名)	フリガナ	
		氏名 Name	
		連絡先電話番号 Phone number	(- -)
② 請求者 Applicant (証明を必要とする人) (who wish 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	
	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	☐夫・妻 ☐父母・子 ☐祖父母・孫 ☐その他 () Husband/ Parent Grandparent Other Wife /Child /Grandchild	
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)	
③ その他 Other information	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)		
	申請の種類 Type of this application	<p style="text-align: center;"> 新規 New application 再交付 Re-issue </p> <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>	