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

下関市長　宛
To：Mayor

Application date 申請日　Year 年　Month 月　Date 日

①申請手続をする人（あなたの氏名） Person submitting the form	フリガナ	
	氏　名 Name	
	生年月日 Birthday	西暦 A.D.　年 Year　月 Month　日 Date
	性別 Sex	男 Male ・ 女 Female
	住所 Address	都・道 府・県 Prefectures　市・区 町・村 Municipalities
	連絡先電話番号 Phone number	（　ー　ー　）
②請求者（証明を必要とする人） 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	
	生年月日 Birthday	西暦 A.D.　年 Year　月 Month　日 Date
	性別 Sex	男 Male ・ 女 Female
	住所 Address	都・道 府・県 Prefectures　市・区 町・村 Municipalities
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	□夫・妻 Spouse　□父母・子 Parent /Child　□祖父母・孫 Grandparent /Grandchild　□その他（　） Other
	連絡先電話番号 Phone number	（　ー　ー　）
③その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	日本国内用 Domestic use in Japan　海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan 希望する証明書に〇をつけてください。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 "domestic use & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).