

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

小山市長 宛
To : Mayor

Year	Month	Date
年	月	日

① 請求者 (証明を必要とする人の氏名) Applicant (who wish to get the certificate)	フリガナ	
	氏名 Name	
	生年月日 Date of Birth	西暦 年 月 日
	住所 Adress	小山市 Oyama-shi
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)
	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	日本国内用 海外用及び日本国内用 Domestic use International travel in Japan & domestic use in Japan 該当する方に○をつけてください。 Please circle either of the above.
	申請の種類 Type of this application	新規 再交付 New application Re-issue 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.
② 申請者 ※請求者と異なる場合委任状が必要です	<input type="checkbox"/> 上記と同じ (以下の記入は不要です。) Same as ①	
	氏名 Name	
	住所 Adress	
	②申請者と①請求者の関係 Applicant's relationship with ①	
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)

※海外用の場合は(1)から(4)、国内用は(4)のみ必ず提出ください。

- (1) 旅券 (パスポート) の写し
- (2) 接種券の写し
- (3) 接種済証か接種記録証の写し
- (4) 本人確認書類の写し ※返送先住所の記載されたもの
(運転免許証、健康保険証等、住所記載あれば旅券でも可)

※下記は記入不要です。

- (5) 返信用封筒 (郵送受取の場合。宛名と切手の貼付をお願いいたします。)
- (6) 旧姓・別姓・別名の確認書類 (パスポートの名前が異なる場合)
- (7) 委任状 (本人以外が申請する場合)

小山市確認欄	
受け渡し	郵送・窓口
確認者	