

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

【海外用及び日本国内用 (International travel & domestic use in Japan)】

富士宮市長 宛 (To: Mayor)

申請日

Year	Month	Date
年	月	日

① 窓口にきた人 (あなたの氏名) Person submitting the form	フリガナ		
	氏名 Name		
	住所 Address	〒	
	連絡先電話番号 Phone number	— —	
② 請求者 (証明を必要とする人) Person who wishes to get the certificate	<input type="checkbox"/> 上記(窓口にきた人)と同じ Same as ①		
	フリガナ		
	氏名 Name		
	住所 Address	〒	
	連絡先電話番号 Phone number	— —	
	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	
③ その他 Other information	渡航予定国・地域 Travel destination		
	申請の種類 Type of application	①過去に二次元QR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) If 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

【申請に必要なもの】 ※この申請書に、以下のものを添付して申請してください。

- 旅券(パスポート) または その写し ※有効期限内のもの
- 接種券(接種済証) または 接種記録書 または その写し ※両方お持ちの方はどちらも持参してください
- 本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、住民票の写し、在留カードなど) または その写し ※住民票(返送先)の住所が記載されているもの
- 返信用封筒 ※宛名が記入され、切手が貼付されたもの

〔代理人による申請の場合〕

- 委任状
- 代理人の本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、住民票の写し、在留カードなど)

〔旅券に旧姓・別姓・別名の記載がある場合〕

- 旧姓・別姓・別名が確認できる書類(戸籍謄本、旧姓が記載された住民票の写し、マイナンバーカードなど)

【郵便による申請方法について】

① 申請書（表面）の太枠内を記入してください。

②表面に記載した「申請に必要なもの」の写しを必ず同封してください。

- ・旅券（パスポート）の写し
- ・接種券（接種済証）または接種記録書の写し
- ・本人確認書類の写し（住民票（返送先）住所が記載されているもの）

※代理人の場合は委任状が必要になります。

※旅券に旧姓・別姓・別名の記載がある場合は、その事実が確認できる書類（戸籍謄本、旧姓が記載されたマイナンバーカードなど）が必要です。

③ 返信用封筒を同封してください

・返信用封筒には、請求者（証明書を必要としている人）の宛名（郵便番号、住所、氏名）を記入し、切手を貼付してください。

※証明書の発行には、申請書が健康増進課に到達してから2週間程度かかります。

※お急ぎの場合は、追加で速達料260円切手を貼付してください。

◎この証明書は、原則として海外渡航予定があり、既にワクチンを接種された方のみが対象となりますので、ご注意ください。

◎不明な点がありましたら、健康増進課までお問合せください。

【お問合せ】

富士宮市役所 健康増進課（保健センター）

〒418-0005

静岡県富士宮市宮原12番地の1

TEL：（0544）22-2727

FAX：（0544）28-0267

メール：kenko@city.fujinomiya.lg.jp

〔健康増進課記入欄〕

受付日	受付者	申請書類の確認	発行	点検	発送	発送日
年 月 日						年 月 日