

予防接種証明書発行申請書（新型コロナウイルス感染症）
（ワクチンパスポート発行申請書）

令和 年 月 日

葛飾区長 宛て

ふりがな

申請者 氏名

住所

電話番号

被接種者との関係

本人 法定代理人

代理人（ ）

※1 申請者が成年後見人等の場合は登記事項
証明書(写)を添付

※2 申請者がその他の代理人である場合は、
委任状及び代理人の本人確認書類を添付

下記のとおり、予防接種証明書を発行いただきたく申請します。

被 接 種 者	ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者と 同じ								
	氏名 ※本人確認書類(写)を添付									
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 住民票無し	〒							
	現住所地 ※現住所がわかる書類(写)を添付	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 住民票と同じ	〒							
	接種券番号									※新型コロナウイルスワクチン 予防接種クーポン券に記載 の「券番号」(数字10桁)
	生年月日	西暦・和暦(1:明治 2:大正 3:昭和 4:平成 5:令和) 年 月 日								
渡航予定の国・地域 ※有効期限内の旅券(写)を添付										
渡航予定日		西暦・和暦(令和) 年 月 日 ごろ								
送付先住所 ※送付先を確認できる書類(写)を添付		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 住民票と同じ	〒							

【葛飾区使用欄】

※以下の欄は葛飾区が使用しますので記入しないようお願いいたします。

急ぎ(10)	至急(5)	窓口	郵送	收受	1st.
旅券番号					
申請書	済証/予診票/記録書	旅券(期限内要確認)		発行	2nd.
本人確認書類	返信用封筒	法定代理人確認			
委任状	ワクチンPN			発送	3rd.
代理人確認	旅券有効期限(年 月 日)				
その他()					

予防接種証明書発行申請書（新型コロナウイルス感染症）
（ワクチンパスポート発行申請書）

令和3年 7月26日

葛飾区長 宛て

ふりがな かつしか はなこ
 申請者 氏名 葛飾 花子 被接種者との関係
 住所 東京都葛飾区立石5-13-1 本人 法定代理人
 電話番号 03-3695-1111 代理人(子)

※1 申請者が成年後見人等の場合は登記事項証明書(写)を添付
 ※2 申請者がその他の代理人である場合は、委任状及び代理人の本人確認書類を添付

下記のとおり、予防接種証明書を発行いただきたく申請します。

被接種者	ふりがな	かつしか たろう										
	氏名 ※本人確認書類(写)を添付	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	葛飾 太郎									
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒125-0062									
		<input type="checkbox"/> 住民票無し	東京都葛飾区青戸4-15-14									
	現住所地 ※現住所がわかる書類(写)を添付	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒									
		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票と同じ										
接種券番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	※新型コロナウイルスワクチン予防接種クーポン券に記載の「券番号」(数字10桁)	
生年月日	西暦・ 和暦 (1: 明治 2: 大正 3: 昭和 4: 平成 5: 令和) 22年 4月 1日											
渡航予定の国・地域 ※有効期限内の旅券(写)を添付	オーストリア共和国											
渡航予定日	西暦・ 和暦 (令和) 3年 8月31日 ごろ											
送付先住所 ※送付先を確認できる書類(写)を添付	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒163-8001										
	<input type="checkbox"/> 住民票と同じ	東京都新宿区西新宿2-8-1										

【葛飾区使用欄】

※以下の欄は葛飾区が使用しますので記入しないようお願いいたします。

急ぎ(10)	至急(5)	窓口	郵送	收受	1st.
旅券番号					
申請書	済証/予診票/記録書	旅券(期限内要確認)		発行	2nd.
本人確認書類	返信用封筒	法定代理人確認			
委任状	ワクチンPN			発送	3rd.
代理人確認	旅券有効期限 (年 月 日)				
その他 ()					