

予防接種証明書発行申請書 (新型コロナウイルス感染症)
Application form for COVID-19 vaccination certificate

ねん がつ にち
年 月 日
(YYYY/MM/DD)

かつしかくちやう あ 宛て
葛飾区長 宛て

しんせいしや 申請者/Applicant ; ㉑

ふりがな :

しめい 氏名/Name :

じゆうしよ 住所/Address :

でんわばんごう 電話番号/Phone number :

ひせつしゆしや つづきがら 被接種者との続柄/Relationship to ㉒

ほんにん 本人/Yoursrself せいねんうけんにんとう 成年後見人等

どういつせたいしんぞく 同一世帯親族 /Relatives registered as residents of the same household

だいにんにん 代理人/Others ()

しんせいしや ほんにんかくにんしよるいつてんぶが だいにんにん いにんじやう てんぶが ※申請者の本人確認書類(写)を添付し、代理人は委任状も添付すること

しょうめいしよ ようと 証明書の用途/Use of certificate	<input type="checkbox"/> こくないりやう 国内利用/Use in Japan	<input type="checkbox"/> かいがいとこう 海外渡航/Travel abroad
---------------------------------------	--	---

ひせつしゆしや 被接種者/Vaccinated person ; ㉓

ふりがな	<input type="checkbox"/> しんせいしや おな 申請者と同じ/Same as ㉑	
しめい 氏名/Name ほんにんかくにんしよるいつてんぶが ※本人確認書類(写)を添付		
じゆうみんひやうきさい 住民票に記載の住所 /Address on certificate of residence	<input type="checkbox"/> しんせいしや おな 申請者と同じ/Same as ㉑ <input type="checkbox"/> じゆうみんひやうきさい なし 住民票が無い	〒
げんじゆうしよ 現住所/Current address げんじゆうしよ しよるいつてんぶが ※現住所がわかる書類(写)を添付	<input type="checkbox"/> しんせいしや おな 申請者と同じ/Same as ㉑ <input type="checkbox"/> じゆうみんひやうきさい おな 住民票と同じ	〒
せいねんげつび 生年月日/Date of birth (YYYY/MM/DD)		ねん がつ にち 年 月 日
かつしかく せつしゆけんばんごう 葛飾区の接種券番号 /Ticket number of vaccination		せつしゆけん よしんひやう きさい けんばんごう ※接種券・予診票に記載の「券番号」 すうじ けた (数字10桁/10 digits)
そうふさきじゆうしよ 送付先住所/Mailing address そうふさき かくにん しよるいつてんぶが ※送付先を確認できる書類(写)を添付	<input type="checkbox"/> しんせいしや おな 申請者と同じ/Same as ㉑ <input type="checkbox"/> じゆうみんひやうきさい おな 住民票と同じ	〒

せつしゆじやうきやう 接種状況 (わかる範囲でご記入ください)

せつしゆ きろく うつし てんぶ ふんしつ ばあい ふやう ※接種の記録(写)を添付(紛失している場合は不要)

せつしゆかいすう 接種回数 /Dose number	せつしゆび 接種日 /Vaccination date (YYYY/MM/DD)	せつしゆかいじやう 接種会場 /Vaccination site	せつしゆけん じちたい 住民票のあった自治体 /Where ㉔ lived とどうふけん しやくちやうそん 都道府県 市区町村 /Prefectures/Municipality	ワクチン /Manufacturer	ロット番号 /Lot number
<input type="checkbox"/> かいめ 1回目/1st. ねん がつ にち 年 月 日					
<input type="checkbox"/> かいめ 2回目/2nd. ねん がつ にち 年 月 日					
<input type="checkbox"/> かいめ 3回目/3rd. ねん がつ にち 年 月 日					
<input type="checkbox"/> かいめ 4回目/4th. ねん がつ にち 年 月 日					
<input type="checkbox"/> かいめ 5回目/5th. ねん がつ にち 年 月 日					

かいがいとこう 海外渡航される場合のみ記入

とこうよてい 渡航予定の国/Destination ゆうこうげんないりやけんうつし てんぶが ※有効期限内の旅券(写)を添付	とこうよてい 渡航予定日/Departure date (YYYY/MM/DD)	ねん がつ にち 年 月 日
---	---	-------------------

【葛飾区使用欄】 ※記入不要

渡航日 /	<input type="checkbox"/> 窓口	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 至急 (5営業日以内)	收受 /
<input type="checkbox"/> 接種記録	<input type="checkbox"/> 旅券 (期限内確認)	<input type="checkbox"/> 本人確認書類	<input type="checkbox"/> 返信用封筒	1st. /
法定代理人	<input type="checkbox"/> 本人確認書類	その他代理人	<input type="checkbox"/> 本人確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状
<input type="checkbox"/> 証明書ID (発行後)				3rd. /
<input type="checkbox"/> 接種券番号				発送 /

予防接種証明書発行申請書 (新型コロナウイルス感染症)
Application form for COVID-19 vaccination certificate
【記入例】

2022年11月1日
(YYYY/MM/DD)

葛飾区長 宛て

申請者/Applicant: A

ふりがな: かつしか はなこ

氏名/Name: 葛飾 花子

住所/Address: 東京都葛飾区立石5-13-1

電話番号/Phone number: 03-3695-1111

被接種者との続柄/Relationship to B

本人/Yoursrself 成年後見人等

同一世帯親族 /Relatives registered as residents of the same household

代理人/Others (子)

※申請者の本人確認書類(写)を添付し、代理人は委任状も添付すること

Table with 2 columns: 証明書の用途/Use of certificate, 国内利用/Use in Japan, 海外渡航/Travel abroad

被接種者/Vaccinated person: B

Form for vaccinated person details including name, address, birth date, ticket number, and mailing address.

接種状況 (わかる範囲でご記入ください)

※接種の記録(写)を添付(紛失している場合は不要)

Table for vaccination status with columns for dose number, date, site, manufacturer, and lot number.

海外渡航される場合のみ記入

Table for overseas travel details including destination (Australia) and departure date.

【葛飾区使用欄】※記入不要

Table for葛飾区 specific fields including vaccination record, agent information, and certificate ID.