

## 新型コロナウイルス・ワクチン接種証明書交付申請書

申請日：(西暦) 年 月 日

外務省領事局帰国邦人新型コロナウイルス・ワクチン接種支援室 宛

## 【申請情報】

(証明書を必要とする人) 請求者	氏名			
	氏名ローマ字 (パスポート記載のもの)			
	旧姓／別姓／別名 (希望者のみ。パスポート記載の表記のみ可。) ※下段にローマ字表記を要記入	旧姓	別姓	別名
	旅券番号			
	(該当者のみ) 在留カード/特別永住者証明書番号			
	接種会場 (該当する方を選択)	<input type="checkbox"/> 空港接種会場 / <input type="checkbox"/> 職域接種会場 <small>(職域接種の場合) 企業名：</small>		
	接種日※	1回目： 月 日 / 2回目： 月 日		
	連絡先電話番号			
	連絡先メールアドレス			

※居住地等で既に1回目の接種を受けた上で本事業を利用し計2回目の接種を受けた方(本事業で1回しか接種していない方)については、本事業では1回目接種のみ実施しているものと記録されますので、該当する場合は1回目の接種日のみを記入してください。

(申請書を提出している人) 申請者※	<input type="checkbox"/> 上記請求者と同じ (該当する場合下記の項目は記入不要)		
	氏名		
	請求者との関係	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 (                      )	

※請求者以外の方が申請者となる場合は、以下の委任状への記載が必要です。また、請求者が異なる場合は申請者の本人確認資料(パスポート、運転免許証等)の写しを添付して下さい。

## &lt;委任状&gt;

私、 (氏名直筆) は、新型コロナウイルス・ワクチン接種証明書交付申請書の申請について、代理人 (氏名) に申請を委任します。