|  |
| --- |
| 整理番号 |
|  |

**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】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **請求者**  **（証明書を必要とする人）** | **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** |  | | | | | |
| **接種日※1**  **接種会場※2** | **１回目：　　　年　　月　　日**  **羽田／成田空港　職域**  **２回目：　　　年　　月　　日**  **羽田／成田空港　職域**  **追加接種(３回目)：　　　年　　月　　日**  **羽田／成田空港**  **４回目：　　　年　　月　　日**  **羽田／成田空港**  **５回目：　　　年　　月　　日**  **羽田／成田空港** | | | | | |
| **連絡先電話番号** |  | | | | | |
| **連絡先メールアドレス** |  | | | | | |

**※1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。**

**※2職域とは、外務省事業の海外在留邦人等向け職域接種を指します。（2021年7～8月、事前申請のあった団体等においてのみ実施）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請者※（申請書を提出している人）** | **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** | **夫・妻　父母・子　祖父母・孫**  **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。**

**＜委任状＞**

**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。**