整理番号

海外在留邦人等向け新型コロナウイルス・ワクチン接種事業

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	
	接種会場（該当する方を選択）	□空港接種会場／□職域接種会場 （職域接種の場合）企業名：
	接種日※	１回目：　月　日／２回目：　月　日 追加接種(３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。