

# 新型コロナウイルス・ワクチン接種証明書交付申請書

## (事後・再発行申請用)

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 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			
	申請理由 (事後申請・紛失・旅券切替以外の理由で申請する場合には必要な理由や経緯を記載してください。「単なる予備として必要」等の理由では申請は受け付けられませんので、ご了承ください。 申請をお受けできない場合、申請書類は同封いただく返信用封筒を用いて返送します。	<input type="checkbox"/> 事後申請 <small>(2回目接種時にその場で証明書を受領していない場合)</small> <input type="checkbox"/> 紛失 / <input type="checkbox"/> 旅券切替 (番号変更) <input type="checkbox"/> その他 理由：		

※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。

-裏面も印刷の上、必要事項をご記入ください-



