

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書
Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

郵送 窓口

多摩市長 宛
To : Mayor of Tama

Year Month Date
年 月 日

①申請する 接種証明書の種類 Type of certificate	希望する証明書に○をつけてください。 Please select a type of certificate.	
	日本国内用 Domestic use in Japan	海外用及び日本国内用（※） International travel & domestic use in Japan
	※海外用をご希望の場合は、パスポート等の渡航書類が必要であり、国内用の証明書も併せて発行することとなります。 Person applying for a certificate for "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.	
②請求者 (証明を必要とする人) Applicant (Who wish to get the certificate)	フリガナ	
	氏名 Name	
	生年月日 Date of birth	Year Month Date (Age)
	フリガナ	
	住所 Address	〒
連絡先電話番号 Phone number	(- -)	
③申請者 (窓口に来た方) 郵送した方 Visitor or Sender	□上記（窓口に来た人）と同じ Same as ①	
	フリガナ	
	氏名 Name	
	①あなたと ②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse <input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild <input type="checkbox"/> その他 (Other)
連絡先電話番号 Phone number	(- -)	
④その他 Other information	郵送の場合 In case of mail application 送付先住所 Mailing address	□上記（①請求者）と同じ Same as ①

-----多摩市事務処理欄-----

申請	本人 その他* (委任状)	保留理由・連絡経過 委任状 旅券 住所 返送先 等	センター 受付日		
旅券	有効期限 有 無* (証明不可)		窓 口	受付 時間	
種類	国内 国内+海外			受取 予定日	
旅券氏名	現登録 その他* ↓		交付日 返送日		
接種券 済証	有 無* → 有 無* → □接種券一致 □住民票 □保険証 □免許証 他				
返信先	□転居有* → □その他* →				