

新型コロナウイルスワクチン接種証明書交付申請書

Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

練馬区長 宛

To :Mayor

Year	Month	Date
年	月	日

① 記入者 Person who fills out this form	フリガナ Kana				
	氏名 Name				
	連絡先電話番号 Phone number		-		-
② 請求者 (証明を必要とする者) Person who needs the certificate	フリガナ Kana	S a m e a s			
	氏名 Name				
	連絡先電話番号 Phone number			-	
	フリガナ Kana				
	住民票記載の住所 Address on the certificate of Residence				
	フリガナ Kana				
送付先住所 Mailing Address	<input type="checkbox"/> 上記住所と同様 Same as above				
①あなたと②請求者の関係 Relationship between the person① and the applicant②	<input type="checkbox"/> 本人 Yourself <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 ()				
③ その他 Others	旅券番号 Passport number				
	申請の種類 Type of this application	新規 New application		再交付 Re-issue	
	渡航予定国・地域 Planned travel destination(country/area)				

- 1 本交付申請書は、新型コロナウイルスワクチンを接種済みの方が申請できます。
- 2 証明書の発行には依頼を受けてから1週間程度かかります。
- 3 接種履歴の確認ができない等の場合、ご連絡させていただく場合があります。

区記載欄			
受領日	/	発行者	確認者
発行日	/		
	ID:		