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

Year 年　Month 月　Date 日

猿払村長　宛

To : Mayor of Sarufutsu Village

①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 年　Month 月　Date 日
	フリガナ	
	住所 Address	
	連絡先電話番号 Phone number	（　　—　　—　　）
②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	□夫・妻 Husband /Wife　□父母・子 Parent /Child　□祖父母・孫 Grandparent /Grandchild　□その他（　　） Other
	連絡先電話番号 Phone number	（　　—　　—　　）
③その他 Other information	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	
	渡航予定日 Expected departure date	Year 年　Month 月　Date 日
	送付先住所 Mailing address	□上記（窓口に来た人）と同じ　Same as ①
	申請の種類 Type of this application	新規 New application　再交付 Re-issue 該当する方に〇をつけてください。 Please circle either of the above. 過去に申請したことがある人も、パスポートを更新した場合は新規申請になります。 Please circle ″New application″ if you are applying for the second time with a new or a different passport.

＜必要書類＞

□申請書

□旅券（パスポート）の写し

□本人確認書類の写し（運転免許証、健康保険証等、住所記載あれば旅券でも可）

□接種履歴が確認できるもの（接種券・接種済証、接種記録書、予診票等の写し）

□返信用封筒（宛名の記載と切手の貼付をお願いいたします）