

# 新型コロナウイルスワクチン接種証明書交付申請書

Application from for vaccination certificate of covid19

年 (Year)

月 (Month)

日 (Day)

坂戸市長 へ  
To mayor of Sakado

① 請求者 (証明を必要とする人) Applicant	住所 Address	坂戸市		
	フリガナ 氏名 Name			
	生年月日 Birthday	西 暦	年 (Year)	月 (Month) 日 (Day)
	連絡先電話番号 Phone number	(                      —                      )		
② 申請者 Visitor or Sender	<input type="checkbox"/> 上記と同じ	住所 Address		
		フリガナ 氏名 Name		
	請求者との関係 Applicants relationship with	<input type="checkbox"/> 本人 (The Person) <input type="checkbox"/> 夫・妻 (Husband・Wife) <input type="checkbox"/> 父母・子 (Parents・Children) <input type="checkbox"/> その他 (Other) (                      )		
③ 接種について About inoculation		接種日 Inoculation Date	接種ワクチン Inoculation vaccine	
	1回目接種 (1st inoculation)	年 (Y) 月 (M) 日 (D)	・ファイザー (PF)    ・モデルナ (MD) ・アストラゼネカ (AZ)    ・ノババックス (NV)	
	2回目接種 (2nd inoculation)	年 (Y) 月 (M) 日 (D)	・ファイザー (PF)    ・モデルナ (MD) ・アストラゼネカ (AZ)    ・ノババックス (NV)	
	3回目接種 (3rd inoculation)	年 (Y) 月 (M) 日 (D)	・ファイザー (PF)    ・モデルナ (MD) ・アストラゼネカ (AZ)    ・ノババックス (NV)	
	4回目接種 (4th inoculation)	年 (Y) 月 (M) 日 (D)	・ファイザー (PF)    ・モデルナ (MD) ・アストラゼネカ (AZ)    ・ノババックス (NV)	
③ 証明書の種類 Type of certificate	・日本国内用 (Domestic use in Japan) ・海外用及び国内用 (International travel & use in Japan)			
④ その他 other	旅券番号 Passport number			
	接種証明書送付先住所 Delivery address	〒                      —		