

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				
③接種について About inoculation			接 種 日 Inoculation Date		接 種 ワ ク チ ン Inoculation vaccine	
	() 回目接種 (inoculation)		年 (Y)	月 (M)	日 (D)	・ファイザー (PF) ・モデルナ (MD) ・ノババックス (NV) ・その他
	() 回目接種 (inoculation)		年 (Y)	月 (M)	日 (D)	・ファイザー (PF) ・モデルナ (MD) ・ノババックス (NV) ・その他
	() 回目接種 (inoculation)		年 (Y)	月 (M)	日 (D)	・ファイザー (PF) ・モデルナ (MD) ・ノババックス (NV) ・その他
	() 回目接種 (inoculation)		年 (Y)	月 (M)	日 (D)	・ファイザー (PF) ・モデルナ (MD) ・ノババックス (NV) ・その他
	() 回目接種 (inoculation)		年 (Y)	月 (M)	日 (D)	・ファイザー (PF) ・モデルナ (MD) ・ノババックス (NV) ・その他
証 明 書 の 種 類 Type of certificate		<ul style="list-style-type: none"> ・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					