

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

南富良野町長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Minamifurano, Hokkaido Prefecture

① 窓口に来た人 <small>Visitor</small>	フリガナ	
	氏名 <small>Name</small>	
	住所 <small>Address</small>	
	連絡先電話番号 <small>Phone number</small>	(— —)
② 請求者 <small>Applicant (who wish to get the certificate)</small>	□上記（窓口に来た人）と同じ Same as ①	
	フリガナ	
	氏名 <small>Name</small>	
	住所 <small>Address</small>	
	①あなたと②請求者の 関係 <small>Applicant's relationship with ①</small>	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 () <small>Husband/ Parent Grandparent Other Wife /Child /Grandchild</small>
連絡先電話番号 <small>Phone number</small>	(— —)	
③ その他 <small>Other information</small>	渡航予定国・地域 <small>Planned travel destination (country/area)</small>	
	申請の種類 <small>Type of this application</small>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> 新規 New application </div> <div style="text-align: center;"> 再交付 Re-issue </div> </div> <p>該当する方に○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.</p>