

海外用及び  
日本国内用  
International travel

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

記入例

尾道市長 宛 To : Mayor of Onomichi City

2021年 0月 ×日

海外用・日本国内用の接種証明書の申請をします。

Apply for an immunity passport for international travel and domestic use.

①証明を 必要と する人 who wish to get the certificate	フリガナ 氏名 Name	オノミチ タロウ 尾道 太郎		性別 sex male female 男 女
	生年月日 Day of birth	2000年 0月 0日	渡航予定日 Planned travel destination (date)	2021年 ×月 0日
	住所 Address	〒722-0△◇× 尾道市しまなみ町○-△ レモンマンション111		
	連絡先 Phone number	( 0△0 - 0000 - 0123 )		

渡航予定日が  
未定の場合は  
「未定」と記入

②申請者 (提出 する人) Visitor (Person submitting the form)	フリガナ 氏名 Name	センコウジ ハナコ (自署 sign) 千光寺 花子 ※自署 でない場合、申請を受理できません。 If you are not self-signed, your application will not be accepted.		
	証明書を必要と する人との関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 本人 Self <input type="checkbox"/> 配偶者 Husband/Wife <input checked="" type="checkbox"/> 父母・子 Parent/Child <input type="checkbox"/> その他 Other ( )		

※自署でない  
場合、申請を受理  
できません。  
If you are not self-  
signed, your applica-  
tion will not be accepted.

委任状 Letter of commission  
※申請者を本人以外とする場合は、記入してください。If the applicant is not the person himself/herself, please fill in.  
私は下記の者を代理人と定め、新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書に関する申請・受領の権限を委任します。  
I have designated the following persons as agents and delegate the authority to apply for and receive the vaccination certificate of COVID-19.

委任者 Applicant	フリガナ 氏名 Name	オノミチ タロウ (自署 sign) 尾道 太郎 ※自署 でない場合、申請を受理できません。 If you are not self-signed, your application will not be accepted.		
	住所 Address	尾道市しまなみ町○-△ レモンマンション111		
代理人 agent	フリガナ 氏名 Name	センコウジ ハナコ 千光寺 花子		
	住所 Address	尾道市やまなみ町◇-▽ みかんハイツ000		
	連絡先 Phone number	( 0△0 - 00△× - 1234 )		

※自署でない  
場合、申請を受理  
できません。  
If you are not self-  
signed, your applica-  
tion will not be accepted.

担当者記入欄 Please don't fill in.

	連番	I-
申請書類	<input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)の写し(渡航時点で有効なもの(有効期限内・旅券番号記載)) <input type="checkbox"/> 接種券・予防接種済証または接種記録書の写し(お持ちの場合のみ) <input type="checkbox"/> 住所の分かる本人確認書類の写し(健康保険証・運転免許証・マイナンバーカード・在留カード) <input type="checkbox"/> 返信用封筒(A4用紙三折サイズ(長3・洋4)) <input type="checkbox"/> 住所記載 <input type="checkbox"/> 切手貼付 [代理人申請の場合] <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類の写し ( 保・免・マ・在 ) <input type="checkbox"/> 請求者(委任者)の自署サイン記載 [旧姓・別姓・別名の記載がある場合] <input type="checkbox"/> パスポートと同じ内容記載の確認書類の写し ( 保・免・マ・在 )	
申請受付	/	発行手続 / 受付印
情報照会	/	郵送 /
証明書ID	342050-	