

受付年月日： 年 月 日

No.	受付	作成	審査

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

水戸市長 宛
To : Mayor

Year Month Date
年 月 日

① 申請者 (あなたの氏名) Applicant	フリガナ 氏 名 Name			
	住 所 Address			
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)	生年月日 Birthday	年 月 日
② 請求者 (証明を必要とする人) Demander (who wish to get the certificate)	☐ ①と同じ Same as ①			
	フリガナ 氏 名 Name			
	住 所 Address			
	①あなたと②請求者の 関係 Demander's relationship with ①	☐ 夫・妻 ☐ 父母・子 ☐ 祖父母・孫 ☐ その他 () Husband/ Parent Grandparent Other Wife /Child /Grandchild		
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)	生年月日 Birthday	年 月 日
③ 送付先 (郵送の場合) Delivery address	☐ ①と同じ Same as ① ☐ ②と同じ Same as ②			
	住 所 Address			
④ その他	接種券番号 Vaccination ticket number			
	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	☐ 日本国内用 ☐ 海外用及び日本国内用 Domestic use in Japan International travel & domestic use in Japan		
	申請の種類 Type of application	①過去に接種証明書の発行を受けたことがありますか？ Have you ever received the vaccination certificate? ☐ はい Yes ☐ いいえ No ②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか？ (パスポートの更新など) If your answer to the question ① is "Yes", is there any change in your personal details? ☐ はい Yes ☐ いいえ No		
		新規 New application 再交付 Re-issue		

必要書類は、裏面を参照してください。

備考：証明書の種類について

「接種証明書（日本国内用）」と「接種証明書（海外用及び日本国内用）」は、下表のとおり、記載内容が異なりますので、ご留意の上で申請いただきますようお願いいたします。

Re: Type of certificate

There are 2 types of the vaccination certificates as below, one for domestic use and another for domestic use & international travel. Please select a type of certificate you wish to receive.

	日本国内用 接種証明書 (Vaccination Certificate for domestic use in Japan)	海外用及び日本国内用 接種証明書 (Vaccination Certificate for domestic use in Japan & international travel)
人定事項 Person information	姓名（漢字ありローマ字なし） Name (in Japanese) (or as in the certificate of residence) 生年月日 Date of birth	姓名（漢字ありローマ字あり） Name (in Japanese & English) 生年月日 Date of birth 国籍・地域 Nationality/Region 旅券番号 Passport number
接種記録 Vaccination record	接種年月日 Vaccination date ワクチンの種類 Vaccine type メーカー Manufacturer 製品名 Product name 製造番号 Lot number 接種国 Country of vaccination ※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English	左記に同じ as shown on the left
証明主体 その他事項 Issuer & others	証明書発行者 Certificate Issuance Authority 日本国厚生労働大臣 Ministrer 証明書ID Certificate Identifier 証明書発行年月日 Issue Date ※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English	左記に同じ as shown on the left

1 共通して必要となる書類

- ・請求者（証明を必要とする人）の本人確認書類の写し（氏名、生年月日、住所が確認できるもの）
 ※ 運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード（表面）、在留カード等
- ・接種券番号が分かるものの写し ※ お持ちの場合のみ
- ・旅券（パスポート）の旅券番号が記載されているページの写し ※ 海外用を申請する場合

2 追加で必要となる場合がある書類

①郵送を希望する場合	返信用封筒（切手貼付、返信先住所記載）
②別名等を希望する場合	別名等（旧姓・別姓・別名（英字））が確認できる本人確認書類の写し
③接種記録が確認できない場合	接種済証、接種記録書いずれかの写し
④代理人による申請の場合	
● 共通して必要となる書類 （ア）（イ）（ウ）のいずれにも当てはまらないとき	代理人の本人確認書類の写し（氏名、生年月日、住所が確認できるもの）
（イ）請求者が15歳以下で、親権者が申請するとき ※親権者以外が請求するときは、ワクチン事業室に お問い合わせください。	【親権者が同一世帯】追加の書類は不要 【親権者が別世帯】請求者の戸籍謄抄本
（ウ）成年後見人が申請するとき	登記事項証明の写し

問合せ先：水戸市保健所 感染症対策課 新型コロナワクチン事業係（TEL：029-243-7315）