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

Year	h	Date
年	月	日

徳之島町長　宛

To：Mayor

①窓口に来た人（あなたの氏名） Visitor	フリガナ		
	氏　名 Name		
	連絡先電話番号 Phone number	（　　ー　　ー　　）	
②請求者（証明を必要とする人） Applicant (who wish to get the certificate)	□上記（窓口に来た人）と同じ　Same as ①		
	フリガナ		
	氏　名 Name		
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	□夫・妻 Husband/Wife　□父母・子 Parent/Child　□祖父母・孫 Grandparent/Grandchild　□その他（　　） Other	
	連絡先電話番号 Phone number	（　　ー　　ー　　）	
③その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	日本国内用 Domestic use in Japan　／　海外用及び日本国内用 International travel & domestic in Japan 希望する証明書に○をつけてください。海外用をご希望の場合は、パスポート等の渡航書類が必要であり、国内用の証明書も併せて発行することとなります。 Please select type of certificate.Person applying for a certificate for"domestic use & international travel"is kindly requested to present travel document(i.e.passpoet).	
	申請の種類 Type of this application	①過去に二次元ｺｰﾄﾞ付き接種証明書の発行を受けたことがありますか？	□はい Yes □いいえ No → 新規 New application
		②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容は変更はありますか？（パスポートの更新など）	□はい Yes → 再交付 Re-issue □いいえ No → 新規 New application