

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

長崎市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Nagasaki City

① 請求者 (証明を必要とする人) Applicant (who wish to get the certificate)	フリガナ	
	氏名 Name	
	生年月日 Date of birth	Year 年      Month 月      Date 日
	住所 Address	〒
	連絡先電話番号 Phone number	(      -      -      )
② 窓口に来た人 (あなたの氏名) Visitor	□上記(①請求者)と同じ    Same as ①	
	フリガナ	
	氏名 Name	
	②あなたと①請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他(      ) Husband/    Parent    Grandparent    Other Wife    /Child    /Grandchild
	連絡先電話番号 Phone number	(      -      -      )
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      海外用及び日本国内用 Domestic use in Japan      International travel & domestic use 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 a type of certificate. Person applying for a certificate for "domestic use & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).
	申請の種類 Type of application	①過去に二次元QRコード付き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 with 2D barcode in the past? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No 新規 New application 再交付 Re-issue
	送付先住所 Mailing address	□上記(①請求者)と同じ    Same as ① 〒

連免・マイナンバーカード・住基カ・在留カ・他(      )	受付	作成	審査
--------------------------------	----	----	----

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)
券面上 Paper certificate	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