

Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

To: Mayor of Amagasaki City

Year Month Date
年 月 日

① 申請者 (あなたの氏名) Person submitting the form	フリガナ			
	氏名 Name			
	住所 Address	〒		
	生年月日 Birthday	年 月 日	連絡先電話番号 Phone number	— —
② 請求者 (証明を必要とする人) Person who wishes to get the certificate	☐ 上記(申請者)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 Applicant's relationship with ①	☐ 夫・妻 Husband/Wife ☐ 父母・子 Parent/Child ☐ 祖父母・孫 Grandparent/Grandchild ☐ その他 ()		
	生年月日 Birthday	年 月 日	連絡先電話番号 Phone number	— —
③ その他 Other information	申請する 証明書の 種類 type of certificate	日本国内用 Domestic use in Japan 海外用及び国内用 International travel & domestic use in Japan 希望する接種証明書に○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、国内用の証明書もあわせて発行することになります。 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 this application	新規 New application 再交付 Re-issue		

☐ 旅券(パスポート)(写し)	※海外用の場合のみ、有効期限内のものに限ります
☐ 本人確認書類(写し)	※海外用・国内用のいずれの場合も必要です
☐ 接種済証/接種記録書(写し)	※紛失した場合を除き、提出が必要です
☐ 委任状	※申請者と請求者が異なる場合に必要です
☐ 代理人の本人確認書類(写し)	※申請者と請求者が異なる場合に必要です
☐ 返信用封筒	※切手の貼付が必要です

【尼崎市処理欄】

発送(交付日)	接種券番号							
月 日								