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

東久留米市長 宛

Year	Month	Date
年	月	\Box

To: Mayor of Higashikurume City

	\sim		
	窓口	フリガナ	
申請者	に来られた方	氏 名 Name	
Applicant	・郵送した方)	連絡先電話番号 Phone number	(–)
	(証明	口上記と同じ Same as ①	※ <u>異なる場合は「委任状」が必要です。</u> If apply by proxy, please submit the letter of proxy
	明を必要とする人)	フリガナ	
②請求者		氏 名 Name	
		①あなたと②請求者の 関係 Applicant'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	(-)
③その他		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 use in Japan 希望する証明書に図を記入してください。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、国内用の証明書も合わ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,)
Other information			令和6年3月31日までに接種した記録が対象です。また、直近5回分の接種記録が記載されます。 (1) The vaccination certificate can be issued the record of vaccines by March 31st, 2024. The vaccination certificate will show the most recent 5 records.
		注意事項 Note	接種時に東久留米市民でなかった方は、接種時にお住まいの自治体へ申請してください。 Higashikurume city will issue only the vaccination certificate to the person who was vaccinated while the person had a resident record in Higashikurume. If you don't apply above, please contact the municipal office where it had your resident record while you were vaccinated.

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します。

Re: Type of certificate

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

	日本国内用 接種証明書	海外用及び日本国内用 接種証明書	
	(Vaccination Certificate for domestic use in Japan)	(Vaccination Certificate for international travel & domestic use in Japan)	
	姓名(漢字ありローマ字なし) Name (in Japanese) (or as in the certificate of residence)	姓名(漢字ありローマ字あり) Name (in Japanese & English)	
	生年月日 Date of birth	生年月日 Date of birth	
		国籍•地域 Nationality/Region	
		旅券番号 Passport number	
	接種年月日 Vaccination date		
	ワクチンの種類 Vaccine type		
***	メーカー Manufacturer		
券面上 Paper certificate	製品名 Product name	左記に同じ as shown on the left	
	製造番号 Lot number		
	接種国 Country of vaccination		
	※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English		
	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	左記に同じ as shown on the left	
	証明書発行年月日 Issue Date		
	※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English		