

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書

池田市長 宛

年 月 日

① 申請者	フリガナ	
	氏名	
	生年月日 (西暦)	年 月 日
	②との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	住所	
	連絡先電話番号	(- -)
② 証明書発行対象者	<input type="checkbox"/> ①と同じ	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日 (西暦)	年 月 日
	住所	<input type="checkbox"/> ①と同じ
連絡先電話番号	(- -)	
③ 確認事項	申請する 接種証明書の種類	<input type="checkbox"/> 日本国内用 ・ <input type="checkbox"/> 海外用及び日本国内用
	接種回数	<input type="checkbox"/> 1回 ・ <input type="checkbox"/> 2回 ・ <input type="checkbox"/> 3回
	接種券番号 または個人番号	

●必要書類（提出する書類にチェック）

- 新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書（本申請書）
- 本人確認書類（運転免許証、パスポート、健康保険証等）の写し
- 返信用封筒

※返信先住所を記載し、84円切手を貼付してください。

※複数申請の場合は84円切手ではお手元に郵送できない場合があるのでご了承ください。

- 接種済証または接種記録書の写し

※添付がない場合は、発行日時点の接種記録システムの情報をもとに証明書を発行します。
接種場所によっては本市に接種情報が届くまで3か月程度かかることがあります。

●場合によって添付する書類

- 委任状（代理人による申請の場合）

※代理人による申請の場合は代理人の本人確認書類も提出してください。

- 旅券（パスポート）の写し（「海外用及び日本国内用」の証明書を申請する場合）

●複数申請の場合は本申請書をコピーしてお使いください。

市 記 入 欄	受付者	受付日	確認者
		月 日	