

## 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 (日中、連絡がつくもの)			
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	※現住所が池田市でない場合は、池田市に居住していた時の住所を記入。	
連絡先電話番号 (日中、連絡がつくもの)				
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	(                      ) 回接種済		
	接種券番号 (10桁)			

●必要書類 (提出する書類にチェック)

- 本人確認書類 (マイナンバーカード、運転免許証、在留カード等) の写し
- 返信用封筒
  - ※返信先住所を記載のうえ、切手を貼付してください。
  - ※複数申請の場合は重量が増えるため、貼付する切手の金額にご注意ください。
- 接種済証または接種記録書の写し
  - ※添付がない場合は、接種会場から本市へ届く接種情報をもとに証明書を発行しますが、接種情報が届くまでに3か月程度かかることがありますので、ご了承ください。
- 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)
- 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。
  - ※保護者が未成年者の代理人となる場合、委任状は不要ですが、代理人の本人確認書類が必要です。

市記入欄	VRS	受付日	受付者
	確認・入力	/	

発行日	受渡方法	確認者
/	手交・郵送・データ入力のみ	