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

Year	Month	Date
年	月	日

南阿蘇村長　宛

To：Mayor of Minamiaso Village

①窓口に来た人（あなたの氏名） Visitor	フリガナ	
	氏　名 Name	
	連絡先電話番号 Phone number	（　　ー　　ー　　）
②請求者（証明を必要とする人） Applicant (who wish to get the certificate)	□上記（窓口に来た人）と同じ　Same as ①	
	フリガナ	
	氏　名 Name	
	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（　　）Other
	連絡先電話番号 Phone number	（　　ー　　ー　　）
③その他	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	
	（郵送を希望する場合）郵送先	〒　　－
	申請の種類 Type of this application	新規 New application　再交付 Re-issue 該当する方に○をつけてください。 Please circle either of the above. 過去に申請したことがある人も、パスポートを更新した場合は新規申請になります。 Please circle "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport.

【スタッフ確認欄】
～必要書類～
□接種証明書交付申請書　□（代理人の場合）委任状　□有効期限が有効なパスポート
□接種券　□接種済証または接種記録書　□（郵送の場合）切手付き返信用封筒