

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

岡崎市長 宛

To : Mayor of Okazaki City

記載例：本人申請の場合

2022年 X 月 X 日

① 申請者 (あなたの氏名) Person submitting the form	フリガナ	ホケンジョ タロウ	
	氏名 Name	保健所 太郎	
	現住所 Address	岡崎市若宮町2丁目1番地1	
	連絡先電話番号 Phone number	( 0564 - 23 - 6179 )	
② 請求者 (証明を必要とする人) Person who wishes to get the certificate	<input checked="" type="checkbox"/> 上記(申請者)と同じ Same as ① 上記(申請者)と異なる場合は以下を記入してください。 If another person ① is applying on your behalf, please fill in the following authorization.		
	委任状 Letter of Proxy		
	請求者が以下の全ての欄に自署又は記名押印した場合に限り委任状とみなします。 This form will be considered as a letter of proxy only if the claimant has filled out all the fields below by him/herself, or the claimant's seal has been stamped beside his/her name.		
	<input type="checkbox"/> 私は、申請者に予防接種証明書の交付を委任します。 I entrust the issuance of my vaccination certificate to the person who is listed above.		
	※ <input checked="" type="checkbox"/> 無き場合、委任状として無効 This form will be invalid as a letter of proxy if there is no check.		
	フリガナ		
	氏名 Name	印	
	①申請者との関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse <input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild <input type="checkbox"/> その他 ( Other )	
連絡先電話番号 Phone number	( - - )		
③ その他 Other information	該当する方に ○を付けてください。 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
	該当する方に ○を付けてください。 申請の種類 Type of application	①過去に二次元コード付き接種証明書の発行を受けたことがありますか? Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past? <input type="checkbox"/> はい Yes <input checked="" type="checkbox"/> いいえ No	新規 New application
	②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか? (パスポートの更新など) If your answer to the question ① is "Yes", is there any change in your personal details? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No	再交付 Re-issue	

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

岡崎市長 宛

To : Mayor of Okazaki City

記載例：代理人申請の場合

2022年 X 月 X 日

① 申請者 (あなたの氏名) Person submitting the form	フリガナ	ホケンジョ タロウ		
	氏名 Name	保健所 太郎		
	現住所 Address	岡崎市若宮町2丁目1番地1		
	連絡先電話番号 Phone number	( 0564 - 23 - 6179 )		
② 請求者 (証明を必要とする人) Person who wishes to get the certificate	<input type="checkbox"/> 上記(申請者)と同じ Same as ① 上記(申請者)と異なる場合は以下を記入してください。 If another person ① is applying on your behalf, please fill in the following authorization.			
	委任状 Letter of Proxy			
	請求者が以下の全ての欄に自署又は記名押印した場合に限り委任状とみなします。 This form will be considered as a letter of proxy only if the claimant has filled out all the fields below by him/herself, or the claimant's seal has been stamped beside his/her name.			
	<input checked="" type="checkbox"/> 私は、申請者に予防接種証明書の交付を委任します。 I entrust the issuance of my vaccination certificate to the person who is listed above.			
	※ <input type="checkbox"/> 無き場合、委任状として無効 This form will be invalid as a letter of proxy if there is no check.			
	フリガナ	ホケンジョ ハナコ		
氏名	保健所 花子		印	
①申請者との関係 Applicant's relationship with ①		<input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse <input checked="" type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild <input type="checkbox"/> その他( ) Other		
連絡先電話番号 Phone number		( 0564 - 23 - 6000 )		
③ その他 Other information	該当する方に ○を付けてください。 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		
	該当する方に ○を付けてください。 申請の種類 Type of application	①過去に二次元QRコード付き接種証明書の発行を受けたことがありますか？ Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past? <input type="checkbox"/> はい Yes <input checked="" type="checkbox"/> いいえ No		
		②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか？ (パスポートの更新など) If your answer to the question ① is "Yes", is there any change in your personal details? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No		
		新規 New application 再交付 Re-issue		

請求者が自署した場合 ⇒ 押印不要  
上記以外の場合 ⇒ 押印必須

海外用及び日本国内用  
International travel & domestic use in Japan

新規  
New application

再交付  
Re-issue