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

草津市長 宛

Year	Month	Date
年	月	\Box

To: Mayor of Kusatsu City, Shiga Prefecture

<u>1</u>	(あな	フリガナ					
①窓口に来た人 Person submitting the form	たの	氏名 Name					
	ting	連絡先電話番号 Phone number	(_		_)
	(証	□上記(窓□に来た人)と同じ Same as ①					
証明を必要とする人)	証明を必	フリガナ					
	必要とする人)	氏 名 Name					
		①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	口夫·妻 Spouse	□父母・子 Parent /Child	口祖父母·孫 Grandparent /Grandchild	口その他(Other)
Person who wishes to get the certificate		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		本国内用 estic use in Ja	J	外用及び日 International & domestic use	travel
			は、パス 併せて発 Please sel "internatio	ポート等の》 行すること c ect a type of c	度航書類が必要 となります。 certificate. Pers domestic use ~ i	さい。海外用を 要であり、国内 son applying for a is kindly requeste	用の証明書も a certificate for
			発行を受l Have you e	ニ次元]ード付き ナたことがあり ver received the vith 2D barcode	e vaccination) □はい Yes □いいえ No —	新規 New application
Othe informa		申請の種類 Type of application	で、申請の (パスポー (In case yo) Is there any cl	ありますか? ど) the question	□はい Yes □□いいえ No □	再交付 Re-issue