

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

鳥取市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Tottori City

① 窓口に来た人 Person submitting the form	(あなたの氏名)	フリガナ	
		氏名 Name	
		生年月日 Date of birth	Year 年 (西暦) Month 月 Date 日
		連絡先電話番号 Phone number	(- -)
② 請求者 Person who wishes to get the certificate	(証明を必要とする人)	□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	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他() Spouse Parent/Child Grandparent/Grandchild Other
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)	
③ その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	<p>日本国内用 海外用及び日本国内用 Domestic use in Japan International travel & domestic use in Japan</p> <p>希望する証明書に○をつけてください。海外用をご希望の場合は、パスポート等の渡航書類が必要であり、国内用の証明書も併せて発行することとなります。 Please select a type of certificate. Person applying for a certificate for "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.</p>	

※保健医療課 事務処理欄

本人確認	運免 旅券	個力 障手	在力 保険証	運転経証	受付	入力	発行	確認	交付	郵送
	その他 ()									

接種券番号 [000]