

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

To : Mayor of Tottori City

Year	Month	Date
年	月	日

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	☐ 夫・妻 ☐ 父母・子 ☐ 祖父母・孫 ☐ その他 () Spouse Parent Grandparent Other /Child /Grandchild	
	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	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 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.	

※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]