

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

豊中市長 宛

To : Mayor of Toyonaka City

Apprication 申請日 2025 年 3 月 17 日
Year Month Day

記入例

①どなたの証明書が必要ですか Who will use the certificate?

現住所 Present address	豊中市中桜塚4-11-1			
豊中市住所 Address in Toyonaka City	☒ 同上 ※現住所が豊中市でない場合は、豊中市に居住していた時の住所を記入してください。			
フリガナ	トヨナカ タロウ			
氏名 Signature	豊中 太郎			
生年月日 Date of birth	1950	年 year	1 月 month	1 日 day
連絡先電話番号 Phone number	06-6152-7329			
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 ☒ をご記入いただくか○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 "domestic use & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).			

②申請する人はどなたですか Applicant

☒ ①と同じ ※申請する人が①と同じ場合、左の口をチェックを記入してください。下記の欄は記入不要です。				
住所 Address				
フリガナ				
氏名 Name				
生年月日 Date of birth	年 year	月 month	日 day	
①あなたと②申請者の関係 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				

③送付先住所について

書類の送付先が被接種者住所（委任した場合は申請者（代理人）住所）と異なる場合は以下に記入してください。

住所 Address	
---------------	--

※送付先の表札の名字が被接種者（委任した場合は代理人）と異なる場合は「●●方」まで記入してください。
施設や事業所へ送付する際は施設名や事業所名まで記入してください。