

新型コロナウイルス感染症予防接種証明書 交付申請書

明石市長 様

年 月 日

【 証明書を必要とする人(証明書対象者) 】

住 所	〒 _____ 明石市				
フリガナ			(生年月日)		
氏 名			(西暦)	年	月 日
電話番号	— —		接種回数	回	
申請する 証明書の 種類	日本国内用 ・ 海外用及び日本国内用 渡航予定日 年 月 日 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、パスポートが必要です。				

【 代理申請をする人 】 ※代理申請をする場合は、別途委任状及び代理人の本人確認書類が必要です。

住 所	〒 _____				
フリガナ			(生年月日)		
氏 名			(西暦)	年	月 日
証明書対象者 との関係	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> その他()				
電話番号	—		—		

《注意》

- 1 証明書の発行は、接種状況の確認に時間を要する場合がありますので、予めご了承ください。
- 2 氏名で使用している漢字が、ワクチン接種記録システム(VRS)に対応していない外字であった場合、やむを得ず代用漢字での証明になりますので、予めご了承ください。
- 3 申請には本人確認書類が必要です。代理人が申請する場合は、委任状と代理人の本人確認書類の提出が必要です。

【 明石市処理欄 】※記入不要です。

接種券番号

受付日	受付方法	受付者	出力	確認	返送日
/	郵 送				/