

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

Year	Month	Date
年	月	日

小松市長 宛

To :Komatsu Mayor

① 窓口 に来 た 人  Person submitting the form	(あなたの氏名)	フリガナ	
		氏名 Name	
		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)	<input type="checkbox"/> 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 Spouse <input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild <input type="checkbox"/> その他 (                    ) 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	日本国内用 Domestic use in Japan	海外用 International travel
		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す。 Please select a type of certificate. Person applying for a certificate for "international travel" is kindly requested to present travel document such as passport.	