

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書

Formulário de Requerimento do Certificado de Vacinação contra COVID-19

小松市長 宛

Ano	Mês	Dia
年	月	日

Para : Prefeito

① あなたの氏名 Dados do solicitante	フリガナ Katakana	
	氏 名 Nome	
	連絡先電話番号 Número de Telefone	(—)
② 請求者 (証明を必要とする人) Requerente (deseja obter o certificado de quem)	☐ 上記と同じ Mesma pessoa descrita acima ①	
	フリガナ Katakana	
	氏 名 Nome	
	①あなたと②請求者の 関係 Relação com o requerente ①	☐ 夫・妻 ☐ 父母・子 ☐ 祖父母・孫 ☐ その他 () Esposo/ Pais/ Avós/ Outros Esposa Filho(a) Neto(a)
	連絡先電話番号 Número de Telefone	(—)
③ その他 Outras informações	渡航予定国・地域 Destino de viagem (país/área)	
	申請の種類 Tipo de solicitação	新規 Nova solicitação 再交付 Segunda via 該当する方に○をつけてください。 過去に申請したことがある人も、パスポートを更新した場合は新規申請になります。 Circule a opção adequada. Pessoas que tenham renovado seu passaporte devem circular "Nova solicitação", mesmo que já tenham solicitado anteriormente.

対象者

以下の2つの条件を満たす方

1. 海外渡航の予定がある方
2. 小松市に住民票があるときに新型コロナワクチンを接種した方

申請に必要なもの

1. 新型コロナワクチン感染症 予防接種証明書 交付申請書
2. 有効期限内の旅券（パスポート）の写し（旅券番号が記載されているページ）
3. 接種済証の写し又は接種記録書の写し
4. 接種券番号がわかるもの
5. 返信用封筒（ご自身で「宛先・宛名の記入」と切手の貼り付け（110円）をお願いします）

代理人による申請の場合

6. 委任状

旅券に旧姓・別姓・別名を使用している場合

7. 旧姓・別姓・別名が確認できる書類

住民票とお届け先の住所が異なる場合

8. 送付先の住所が確認できる書類

送付先

〒923-0961 石川県小松市向本折町へ14-4

いきいき健康課（すこやかセンター）まで送付ください。

Público-alvo

Aos que se enquadram nos dois itens abaixo

1. Quem tem previsão de viajar ao exterior
2. Se vacinou quando tinha o endereço registrado em Komatsu

Documentos necessários

1. Formulário de Requerimento do Certificado de Vacinação contra COVID-19
2. Cópia do passaporte válido (página onde consta o número do passaporte)
3. Cópia do comprovante de vacinação ou cópia do registro de vacinação
4. Algo que comprove o número do cupom de vacinação
5. Envelope-resposta (preencher o nome e endereço no destinatário) e colar selo de 110 ienes

Solicitação no caso de procurador

6. Procuração

Caso o passaporte conste nome e/ou sobrenome diferentes

7. Cópia de um documento que comprove o nome e/ou sobrenome

Caso o envio seja em endereço diferente do registrado

8. Documento que comprove o endereço (Ex.: cópia frente e verso do *zairyu card*)

Enviar para

〒923-0961

Ishikawa-ken, Komatsu-shi

Konmade-machi 91

Komatsu Shiyakusho (Iki-iki Kenkouka)