

# 新型コロナウイルスワクチン接種証明書交付申請書

(しんがたころなういるすわくちん わくちんぱすぽーとしんせいしょ)

武蔵野市長 殿

|         |         |         |
|---------|---------|---------|
| ねん<br>年 | がつ<br>月 | にち<br>日 |
|---------|---------|---------|

① 申請者 (この書類を書く人)

|                      |  |
|----------------------|--|
| フリガナ<br>名前<br>Name   |  |
| 現住所<br>Address       |  |
| 電話番号<br>Phone number |  |

② 請求者 (誰がワクチンパスポートを使いますか)

|                      |   |
|----------------------|---|
| フリガナ<br>名前<br>Name   | <input type="checkbox"/> ①と同じときは、 <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください        |
| 現住所<br>Address       | <input type="checkbox"/> ①と同じときは、 <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください<br>〒 - |
| 電話番号<br>Phone number | <input type="checkbox"/> ①と同じときは、 <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください        |

証明書を  
使う場所

日本で使う     海外で使う (日本でも使えます)

↑ こちらの場合は、パスポートのコピーを送ってください

|                           |     |    |   |   |   |
|---------------------------|-----|----|---|---|---|
| 接種年月日<br>(ワクチンを<br>注射した日) | 1回目 | 20 | 年 | 月 | 日 |
|                           | 2回目 | 20 | 年 | 月 | 日 |
|                           | 3回目 | 20 | 年 | 月 | 日 |
|                           | 4回目 | 20 | 年 | 月 | 日 |
|                           | 5回目 | 20 | 年 | 月 | 日 |
|                           | 6回目 | 20 | 年 | 月 | 日 |

|                           |     |                              |                       |                       |                   |
|---------------------------|-----|------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------|
| 接種自治体<br>(どこで注射<br>しましたか) | 1回目 | たと とうきょう<br>(例えば) 東京 (TOKYO) | と とう<br>府 道 けん<br>府 県 | (例えば) 武蔵野 (MUSASHINO) | し 市<br>町 区<br>町 村 |
|                           | 2回目 |                              | と とう<br>府 道 けん<br>府 県 |                       | し 市<br>町 区<br>町 村 |
|                           | 3回目 |                              | と とう<br>府 道 けん<br>府 県 |                       | し 市<br>町 区<br>町 村 |
|                           | 4回目 |                              | と とう<br>府 道 けん<br>府 県 |                       | し 市<br>町 区<br>町 村 |
|                           | 5回目 |                              | と とう<br>府 道 けん<br>府 県 |                       | し 市<br>町 区<br>町 村 |
|                           | 6回目 |                              | と とう<br>府 道 けん<br>府 県 |                       | し 市<br>町 区<br>町 村 |

申請者と  
請求者の関係  
(①と②の人は  
同じ人ですか)

A) 本人 (①と②は同じ人)  
 B) 本人以外 (①と②は違う人)  
 ⇒ ①と②はどんな関係ですか  家族  友達  その他

※ B) のときは、委任状 (①の人がお願いする書類) がいらま  
す。この書類の裏を読んでください。

③ 同封物の確認（申請書といっしょに封筒に入れるもの）

- 返信用封筒（市役所がワクチンパスポートをあなたの家へ送るための封筒。あなたの家の住所と名前を書いて、切手を貼ってください（定型（普通のおおきさ）の封筒なら84円で足りる））
  - 本人確認書類のコピー（どこに送るかが分かる、在留カード・運転免許証など）
  - 接種済証と接種券のコピー（なくした人はありません）
  - パスポートのコピー／名前や顔の写しがあるページ（外国でワクチンパスポートを使う場合だけ）
  - 旧姓・別姓・別名がある人は、それを確認できる書類のコピー（パスポートに書かれている名前と、在留カードなどの名前が違ふときは、パスポートに書かれている名前が分かる書類）
  - 委任状と代理人の本人確認書類
- ⇒ ①と②が違ふ人のときは、ワクチンパスポートを使う人（②の人）が、この下にある委任状も書いてください。代理人の本人確認書類も忘れずに入れてください。

委任状

武蔵野市長 殿

私は、この下に名前などがある代理人に、自分のワクチン接種証明書（ワクチンパスポート）をとってもらうようお願いしました。

代理人（②の人の代わりに申請をする、①の人）

委任状を書いた日

20 年 月 日

〒 -

住所

\_\_\_\_\_

名前

\_\_\_\_\_

生年月日

\_\_\_\_\_

電話番号



\_\_\_\_\_

委任者（①の人をお願いをする、②の人）

〒 -

住所

\_\_\_\_\_

名前

\_\_\_\_\_

生年月日

\_\_\_\_\_

電話番号



\_\_\_\_\_