

常総市 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

常総市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To :Joso Mayor

(申請書を書いている方) ①申請者 Request Person (who write this paper)	フリガナ		
	氏名 Name		
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)	
(証明を必要とする方) ②請求者 Applicant (who wish to get the certificate)	□上記(申請者)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	□夫・妻 □父母・子 □祖父母・孫 □その他 () Husband/ Parent Grandparent Other Wife /Child /Grandchild	
	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	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">日本国内用 Domestic use in Japan</div> <div style="text-align: center;">海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan</div> </div> <p>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).</p>	
	申請の種類 Type of application	<input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> 新規 New application </div>
	②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか？ (パスポートの更新など) If your answer to the question ① is "Yes", is there any change in your personal details?	<input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> 再交付 Re-issue </div>

市役所記入欄 (申請の際には記入しないようお願いいたします)

確認書類 (確認した書類の右側に✓を入れてください)

	必要な条件	必要な書類
①	海外用及び日本国内用	旅券
	日本国内用	本人確認書類(運転免許証など)
②	持っている場合	接種券番号の分かる書類
	接種券番号の分かる書類がない場合	マイナンバーが確認できる書類
	接種券番号・マイナンバーの分かる書類がない場合	住所の記載された本人確認書類
③	持っている場合	接種済証
	接種済証がない場合	接種記録書
	接種済証・接種記録がない場合	予診票の写し
④	旅券に旧姓・別姓・別名(英字)がある場合	旧姓・別姓・別名が確認できる本人確認書類
⑤	代理人による請求の場合	本人の自署による委任状
⑥	郵送での受付の場合	切手の貼ってある返信用封筒
⑦	その他に確認した書類がある場合は、右に✓を入れ、裏面に理由と確認書類を記載	

※郵送の場合、①～④は写しでも可

※確認した書類のコピーを添付。郵送で受け付けた場合は、同封資料をそのまま添付)

受付	作成	確認	交付	係長	課長補佐	課長	手数料	件	円
							手数料	件	無料
/	/	/	/						

備考：証明書の種類について

「接種証明書（日本国内用）」と「接種証明書（海外用及び日本国内用）」は、下表のとおり、記載内容が異なりますので、ご留意の上で申請いただきますようお願いいたします。なお、「接種証明書（海外用及び日本国内用）」には、二次元コードが2つ（「日本国内用・海外用」と「海外用」）記載されます。

Re: Type of certificate

There are 2 types of the vaccination certificates as below, one for domestic use and another for domestic use & international travel. Please select a type of certificate you wish to receive. On the certificate for domestic use & international travel, 2 types of 2D barcodes are printed.

		日本国内用 接種証明書 (Vaccination Certificate for domestic use in Japan)	海外用及び日本国内用 接種証明書 (Vaccination Certificate for domestic use in Japan & international travel)	
券面上 Paper certificate	二次元コード 2D barcode	あり（1つ one barcode） 〔 SMART Health Cards (注1) 〕	あり（2つ two barcodes） 〔 SMART Health Cards 〕 〔 ICAO VDS-NC (注2) 〕	
	人定事項 Person information	姓名（漢字ありローマ字なし） Name (in Japanese) (or as in the certificate of residence) 生年月日 Date of birth	姓名（漢字ありローマ字あり） Name (in Japanese & English) 生年月日 Date of birth 国籍・地域 Nationality/Region 旅券番号 Passport number	
	接種記録 Vaccination record	接種年月日 Vaccination date ワクチンの種類 Vaccine type メーカー Manufacturer 製品名 Product name 製造番号 Lot number 接種国 Country of vaccination ※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English	左記に同じ as shown on the left	
	証明主体 その他事項 Issuer & others	証明書発行者 Certificate Issuance Authority 日本国厚生労働大臣 Minister 証明書ID Certificate Identifier 証明書発行年月日 Issue Date ※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English	左記に同じ as shown on the left	
		日本国内用 Domestic use in Japan	日本国内用・海外用 Domestic use in Japan & international travel	海外用 International travel
二次元 コード 2D barcode	二次元コード規格 Specification	SMART Health Cards	左記に同じ as shown on the left	ICAO VDS-NC
	搭載データ 項目 Date element	※電子署名あり digitally signed 発行者 Issuer 氏名（漢字） Name (in Japanese) 生年月日 Date of birth ワクチンコード Vaccine code (ワクチンの種類、ワクチンの製 品名 Vaccine, Vaccine brand) ワクチン接種年月日 Vaccination date 接種実施者 Vaccination authority 製造番号 Lot number	※電子署名あり digitally signed 発行者 Issuer 氏名（漢字及びローマ字） Name (in Japanese & English) 生年月日 Date of birth ワクチンコード Vaccine code (ワクチンの種類、ワクチンの 製品名 Vaccine, Vaccine brand) ワクチン接種年月日 Vaccination date 接種実施者 Vaccination authority 製造番号 Lot number	※電子署名あり digitally signed 証明書発行国 Issuing country 氏名（ローマ字） Name (in English) 生年月日 Date of birth 旅券番号 Passport number 証明書ID Certificate Identifier ワクチンの種類 Vaccine ワクチンの製品名 Vaccine brand ワクチン接種年月日 Vaccination Date ワクチン接種回数 Dose number ワクチン接種国 Vaccination country 接種責任者 Administering centre 製造番号 Lot number

注1：SMART Health Cards規格：民間IT企業の共同プロジェクト「VCI」が策定した健康証明書用の規格。

*1: SMART Health Cards: A standard of the digital health certificate specified by the Vaccine Credential Initiative.

注2：ICAO VDS-NC規格：国連専門機関の一つである国際民間航空機関(ICAO)が策定した健康証明書用の規格。

*2: ICAO VDS-NC: A standard of the digital health certificate specified by the International Civil Aviation Organization (ICAO).