

## ワクチンパスポート交付申請書

新型コロナウイルスワクチン接種証明書交付申請書

(あて先)掛川市長

申請日 令和 年 月 日

① あなたの なまえ 住所 (窓口に来た人)	フリガナ		生年月日	T・S・H・R・西暦
	氏名			年 月 日
	住所 郵送先	〒	電話番号	

※郵送先は、原則 住民登録の住所地となります。

## 必要な証明

ワクチンパスポート（接種証明書）	1通（無料） ※有効期限がないため、1人1通までです。
②渡航予定の国・地域名	

①と同一の場合は、③の記載は不要です。

③ だれの証明書 がほしいです か？	フリガナ		生年月日	T・S・H・R・西暦
	氏名			年 月 日
	住所			
①の方と③の 方の関係は	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> その他（ ※本人以外の場合、委任状が必要になります。			

&lt;確認欄&gt;申請にあたり確認事項・必要書類を確認ください

【確認事項】	チェック	※職員確認欄
必要とされる方は、海外渡航に行く予定がありますか	ある・なし	
【必要書類】		
申請書	ある・なし	
旅券（パスポート）有効期限内のものの写し	ある・なし	
ワクチン接種済証写し/接種記録証写し/ 予診票の写し（1回目、2回目ともに）	ある・なし	
旧姓・別姓・別名の併記のある日本の旅券の場合は、 それらの確認できる書類	ある・なし	
郵送先のわかる本人確認書類（運転免許証など）	ある・なし	
返信用封筒（切手 84 円、宛名送付先の書いた封筒）	ある・なし	
【代理人申請】		
委任状	ある・なし	
代理人の本人確認書類（運転免許証等） ※郵送先も確認できること	ある・なし	

以下は事務処理欄です。記入しないでください

受付		出力		審査		交付		発送	/	修正	
----	--	----	--	----	--	----	--	----	---	----	--

