

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

長野原町長 宛

To: Mayor

Year	Month	Date
年	月	日

① 窓口に来た人 Visitor (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 Applicant (who wish to get the certificate) (証明を必要とする人)	☐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 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> 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	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	
	申請の種類 Type of this application	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> 新規 New application </div> <div style="text-align: center;"> 再交付 Re-issue </div> </div> <p>該当する方に○をつけてください。 Please circle either of the above. 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。 Please circle "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport.</p>

郵送で申請するとき

この申請書と以下の書類を同封し、送付してください。

- ①旅券(パスポート)の写し
- ②接種券、もしくは接種済証か接種記録書の写し
- ③返送先の住所が記載された本人確認書類の写し
(運転免許証、健康保険証、顔写真付マイナンバーカード等)
- ④返信用封筒 ※宛名を記入し切手を貼付してください

【書類の送付先】

〒377-1392 群馬県吾妻郡長野原町大字長野原1340番地1
長野原町役場 町民生活課住民係