



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

出雲市長 宛

Year Month Date
年 月 日

To : Mayor of Izumo City

① 窓口に来た人 Visitor	フリガナ ----- 氏名 Name			
	住所 Address	〒		
	生年月日 Date of birth	Year 年	Month 月	Date 日
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)		
	② 請求者 Applicant (who the certificate is for)	<input type="checkbox"/> 上記（窓口に来た人）と同じ Same as ①		
フリガナ ----- 氏名 Name				
住所 Address		〒		
生年月日 Date of birth		Year 年	Month 月	Date 日
①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①		<input type="checkbox"/> 夫・妻 Husband/Wife <input type="checkbox"/> 父母・子 Parent/Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent/Grandchild <input type="checkbox"/> その他 () Other		
連絡先電話番号 Phone number		(- -)		
③ その他 Other		渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)		
	証明書受け取り方法 Reception method	<input type="checkbox"/> 郵送 Mail		<input type="checkbox"/> 市役所窓口 Reception desk 1週間以降に受け取りに来てください Come to pick it up after 1 week

市記入欄

受付方法	受付	作成	照合	交付	メモ
<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送					