



新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書

Solicitação do Certificado de Vacinação contra covid 19

出雲市長 宛

ano mês dia
年 月 日

Para : Prefeito de Izumo

① 窓口に来た人 (あなたの氏名)	フリガナ 氏名 Nome			
	住所 Endereço	〒		
	生年月日 Data de nascimento	ano 年	mês 月	dia 日
	連絡先電話番号 Telefone	(— —)		
② 請求者 (証明を必要とする人)	☐上記(窓口に来た人)と同じ Cheque ao lado se for a mesma pessoa acima ①			
	フリガナ 氏名 Nome			
	住所 Endereço	〒		
	生年月日 Data de nascimento	ano 年	mês 月	dia 日
	①あなたと②請求者の関係 Sua relação familiar com ①	☐夫・妻 ☐父母・子 ☐祖父母・孫 ☐その他 Cônjuge Pai/mãe Avô/Avó Outros () /filho /neto		
	連絡先電話番号 Telefone	(— —)		
③ その他	接種証明書の種類 Tipo de Certificado	☐ 日本国内用 ☐ 海外用 及び 日本国内用 Para uso doméstico Para viagens internacionais e para uso (dentro do Japão) doméstico (dentro do Japão) 希望する証明書に✓をつけてください。Por favor, marque os campos ☑.		
	添付書類 Documento em anexo	☐ 接種済証または接種記録書の写し Comprovante de vacinação ou registro de vacinação ☐ 返信用封筒 (郵送で受け取る場合のみ) Envelope resposta (caso queira receber por correspondência) ☐ パスポートの写し Cópia do Passaporte ※Cópia da página com a foto e o número do passaporte.		
	証明書 受け取り方法 Como receber o documento	☐ 郵送 ☐ 市役所窓口 Correio Balcão de atendimento da prefeitura 1週間以降に受け取りに来てください Venha retirar o seu comprovante depois de 1 semana após o requerimento		

※市記入欄

※Campo para preenchimento pela prefeitura

受付方法	受付	作票	照合	交付	メモ
☐ 窓口 ☐ 郵送					
本人確認	☐運転免許証 ☐在留カード ☐個人番号カード ☐その他 ()				