

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 para sa Vaccination Certificate ng COVID-19

東浦町長 宛

Taon	Buwan	Araw
年	月	日

Para sa Mayor ng Bayan ng Higashiura

① 窓口に来た人 Pumunta sa counter	(あなたの氏名) フリガナ Furigana		
	氏名 Pangalan		
	連絡先電話番号 Numero ng telepono	(— —)	
② 請求者 Aplikante (Kung sino ang may gusto ng sertipikasyon.)	(証明を必要とする人) □上記(窓口に来た人)と同じ Katulad din sa ①		
	フリガナ Furigana		
	氏名 Pangalan		
	①あなたと②請求者の関係 Relasyon ng aplikante sa 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 () <small>Asawang lalaki Tatay / Nanay Lolo / Lola At iba pa</small> <small>/Asawang babae / Anak / Apo</small>	
	連絡先電話番号 Numero ng telepono	(— —)	
③ その他 At iba pa.	渡航予定国・地域 Planong destinasyon (bansa / lugar)		
	申請の種類 Klase ng Aplikasyon	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> 新規 New application </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> 再交付 Re-issue </td> </tr> </table> 該当する方に○をつけてください。 Bilangan kung alin sa itaas. 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。 Bilangan ang "New application" kapag kayo ay mag-aapply para sa pangalawang beses gamit ang bago o ibang pasaporte .	新規 New application
新規 New application	再交付 Re-issue		

保健センター確認欄	受付 ()
<input type="checkbox"/> 旅券の写し	• 有効期限確認 • 旧姓等の場合は、旧姓併記された書類の写し
<input type="checkbox"/> 接種券の写し	• 接種券番号確認
<input type="checkbox"/> 接種済証・接種記録書の写し	
<input type="checkbox"/> 返信用封筒	
備考	