

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書  
 FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DO COMPROVANTE DE VACINAÇÃO CONTRA O NOVO CORONA VÍRUS

東浦町長 宛

ANO年

MÊS月

DIA日

Ao Prefeito da Cidade de Hgashiura

① 窓口 に来た 人  Quem veio ao balcão	(あなたの氏名)	Furigana フリガナ 氏名 Nome	
		連絡先電話番号 Número do telefone	(                    -                    -                    )
② 請求 者  Solicitante (De quem é o certificado)	(証明を必要とする人)	<input type="checkbox"/> 上記(窓口に来た人)と同じ Assinale com (✓) se for a mesma pessoa que está no balcão ①	
		Furigana 氏名 Nome	
	①あなたと②請求者の関係 Relação familiar como solicitante 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 (                    ) Marido/Esposa    Pai/Mãe/Filhos    Avô/Avó/Netos    Outros	
	連絡先電話番号 Número do telefone	(                    -                    -                    )	
③ その他  Outras	申請する接種 証明書の種類 Tipo de comprovante de vacinação	日本国内用                    海外用及び日本国内用 Usado dentro do Japão                    Usado dentro e fora do Japão Circule a opção desejada. Quem solicitar certificados para uso fora do Japão deverá apresentar o passaporte, e também receberá um certificado para uso doméstico. 希望する証明書に○をつけてください。 海外用をご希望の場合は、パスポート等の渡航書類が必要であり、国内用の証明書も併せて発行することとなります。	
	申請の種類 Tipo de solicitação	① Já recebeu certificado de vacinação com código QR? <input type="checkbox"/> はい SIM 過去に二次元QRコード付き接種証明書の発行を受けたことがありますか? <input type="checkbox"/> いいえ NÃO ② Quem respondeu SIM na pergunta 1 acima, houve alterações nos dados (renovação de passaporte, etc)? <input type="checkbox"/> はい SIM 上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか? <input type="checkbox"/> いいえ NÃO (パスポートの更新など)	新規 1.a Solicitação  再交付 Reemissão
保健センター確認欄		受付 (                    )	
共通	<input type="checkbox"/> 接種券の写し	・接種券番号確認    ・無い場合は住所の確認できる本人確認書類の写し	
	<input type="checkbox"/> 接種済証・接種記録書の写し	・紛失した場合は履歴確認	
海外用	<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	
国内用	<input type="checkbox"/> 本人確認書類の写し	・氏名及び生年月日が記載されたもの(運転免許証等)	
その他 必要 書類	<input type="checkbox"/> 18歳以下は申請者の身分証写し		
	<input type="checkbox"/> 代理人による申請は委任状	・受取も代理人が行うか確認する	
	<input type="checkbox"/> 郵送希望者は返信用封筒	・住民票地と送付先が異なる場合は、本人確認書類の写し	
	<input type="checkbox"/> 窓口受取希望(通常1週間程度)	・(                    /                    ) 来所予定 → 連絡                    要                    不要	
	<input type="checkbox"/> ①が本人の場合、委任状を渡す		
	<input type="checkbox"/> ①が代理人の場合、委任状の受取に○が記載してあるか確認		
備考			