

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

飯山市長 宛

Year 年	Month 月	Date 日
-----------	------------	-----------

To : Mayor

① 窓口 に来 た 人 Person submitting the form	(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 Person who wishes to get the certificate	(証明を必要とする人)	<input type="checkbox"/> 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 () Spouse Parent Grandparent Other /Child /Grandchild
		連絡先電話番号 Phone number	(- -)
③ そ の 他 Other information		申請する接種証明書の 種類 Type of certificate	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">日本国内用 Domestic use in Japan</div> <div style="text-align: center;">海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan</div> </div> <p>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。</p> <p>Please select a type of certificate. Person applying for a certificate for "domestic use & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).</p>
		申請の種類 Type of application	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 70%;"> <p>①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？ Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past?</p> <p><input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No</p> <p>②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？ (パスポートの更新など) (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details?</p> <p><input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No</p> </div> <div style="width: 25%; text-align: center; border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;"> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">新規 New application</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">再交付 Re-issue</p> </div> </div>

委任状 Power of Attorney

(①記載の者氏名/Visitor)		
私は、 _____ に申請の権限を委任します。		
(Date)	(自署/signature)	
委任年月日 年 月 日	請求者氏名	

(備考)

- 1 被接種者本人の法定代理人(例: 未成年者の親権者、成年後見人)が申請する場合には委任状の記載は不要です。
- 2 法定代理人以外の代理申請の場合は、委任状の記載が必要となります。
- 3 1・2いずれの場合も身分証明書の提示(写しの提出)が必要となります。

備考：証明書の種類について

「接種証明書（日本国内用）」と「接種証明書（海外用及び日本国内用）」は、下表のとおり、記載内容が異なりますので、ご留意の上で申請いただきますようお願いいたします。なお、「接種証明書（海外用及び日本国内用）」には、二次元コードが2つ（「日本国内用・海外用」と「海外用」）記載されます。

Re: Type of certificate

There are 2 types of the vaccination certificates as below, one for domestic use and another for international travel & domestic use. Please select a type of certificate you wish to receive. On the certificate for domestic use & international travel, 2 types of 2D barcodes are printed.

		日本国内用 接種証明書 (Vaccination Certificate for domestic use in Japan)	海外用及び日本国内用 接種証明書 (Vaccination Certificate for international travel & domestic use in Japan)	
券面上 Paper certificate	二次元コード 2D barcode	あり（1つ one barcode） 〔 SMART Health Cards (注1) 〕	あり（2つ two barcodes） 〔 SMART Health Cards (注2) ICAO VDS-NC 〕	
	人定事項 Person information	姓名（漢字ありローマ字なし） Name (in Japanese) (or as in the certificate of residence) 生年月日 Date of birth	姓名（漢字ありローマ字あり） Name (in Japanese & English) 生年月日 Date of birth 国籍・地域 Nationality/Region 旅券番号 Passport number	
	接種記録 Vaccination record	接種年月日 Vaccination date ワクチンの種類 Vaccine type メーカー Manufacturer 製品名 Product name 製造番号 Lot number 接種国 Country of vaccination ※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English	左記に同じ as shown on the left	
	証明主体 その他事項 Issuer & others	証明書発行者 Certificate Issuance Authority 日本国厚生労働大臣 Ministrer 証明書ID Certificate Identifier 証明書発行年月日 Issue Date ※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English	左記に同じ as shown on the left	
		日本国内用 Domestic use in Japan	日本国内用・海外用 Domestic use in Japan & International travel	海外用 International travel
二次元コード 2D barcode	二次元コード規格 Specification	SMART Health Cards	左記に同じ as shown on the left	ICAO VDS-NC
	搭載データ 項目 Date element	※電子署名あり digitally signed 発行者 Issuer 氏名（漢字） Name (in Japanese) 生年月日 Date of birth ワクチンコード Vaccine code (ワクチンの種類、ワクチンの製品名 Vaccine, Vaccine brand) ワクチン接種年月日 Vaccination date 接種実施者 Vaccination authority 製造番号 Lot number	※電子署名あり digitally signed 発行者 Issuer 氏名（漢字及びローマ字） Name (in Japanese & English) 生年月日 Date of birth ワクチンコード Vaccine code (ワクチンの種類、ワクチンの製品名 Vaccine, Vaccine brand) ワクチン接種年月日 Vaccination date 接種実施者 Vaccination authority 製造番号 Lot number	※電子署名あり digitally signed 証明書発行国 Issuing country 氏名（ローマ字） Name (in English) 生年月日 Date of birth 旅券番号 Passport number 証明書ID Certificate Identifier ワクチンの種類 Vaccine ワクチンの製品名 Vaccine brand ワクチン接種年月日 Vaccination Date ワクチン接種回数 Dose number ワクチン接種国 Vaccination country 接種責任者 Administering centre 製造番号 Lot number

注1：SMART® Health Cards規格：民間IT企業の共同プロジェクト「VCI」が策定した健康証明書用の規格。

*1: SMART Health Cards: Specifications of the digital health certificate specified by the Vaccine Credential Initiative.

注2：ICAO VDS-NC規格：国連専門機関の一つである国際民間航空機関(ICAO)が策定した健康証明書用の規格。

*2: ICAO VDS-NC: Specifications of the digital health certificate specified by the International Civil Aviation Organization (ICAO).

飯山市記入欄

請求者確認 (国内用)	請求者確認 (海外・国内用)	接種照会 (①～③のいずれか1点)			接種事実確認 (いずれか1点)	接種記録補正	補正用資料
		①	②	③			
個人番号カード 運転免許証 健康保険証 その他	旅券	接種券	個人番号カード 通知カード	その他 ()	接種済証 接種記録書 予診票写し	あり なし	接種済証 接種記録書 予診票写し
法定代理人 申請	法定代理人以外 申請	交付	処理年月日	担当者印	受付印		
本人確認書類 あり 登記事項証明書 あり	本人確認書類 あり	済・不可 窓口・郵送	年 月 日				