

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書交付申請書【海外渡航者用】

Application Form for Vaccination Certificate of Covid-19 【Only those who are planning to travel abroad are eligible to apply】

渋谷区長 様 (To: Mayor of Shibuya City)

年(Year) 月(Month) 日(Day)

① 申 請 者  Applicant	フリガナ			
	氏 名 Name			
	住 所 Address			
	連絡先電話番号 Phone number	(                  -                  -                  )		
② 被 接 種 者  （ 証 明 を 必 要 と す る 人 ）  The person who wish to get the certificate	<input type="checkbox"/> 上記申請者と同じ（下記氏名・住所・連絡先電話番号欄記入不要）Same as①			
	フリガナ			
	氏 名 Name			
	住 所 Address			
	連絡先電話番号 Phone number	(                  -                  -                  )		
	生年月日 Date of birth	年(Year)        月(Month)        日(Day)		
	申請者と被接種者の関係 Relationship with①	<input type="checkbox"/> 本人 Self <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 (                  )		
	国籍/地域 Nationality/Region			
	旅券番号/Passport No.			
	接種券番号(10桁) Vaccination coupon number (10 digit)	※不明な場合は空欄で構いません。		
③ そ の 他  Other information	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)			
	申請の種類 Type of this application	<p style="text-align: center;">新規                                  再交付 New application                  Re-issue</p> <p>該当する方に○をつけてください。 Please circle one of the above.</p> <p>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。 Please circle "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport</p>		
④ 返 送 先 住 所  Mailing address	<input type="checkbox"/> 上記申請者または被接種者と同じ（下記記入不要）Same as ① or ②			
	住 所 Mailing address			
	<p>(注) 本人確認書類に記載の住所以外への送付を希望する場合には、本人の居住や勤務等が確認できる書類の写しを添付してください。 【Note】 If you wish to have the certificate sent to the address other than the one shown on the identification document, please attach a copy of the document that confirms the applicant's residence, work, etc.</p>			
	変更理由（具体的に記入） Reason for change			
<p>(注) 受取人は申請者または被接種者以外ではお受けできません。 The receiver (collector) of the Vaccination Certificate should be the applicant or the inoculated person only.</p>				

【注意事項】 [Point to Note]

1. 書類に不備があった場合に、申請者に連絡する場合があります。必ず連絡先を記載してください。

We may contact the applicant if there are any documents missing in the application. Please be sure to include the applicant's contact information.

2. 1回目、2回目の接種の間に転出入があった場合、接種証明書の申請先は、接種を実施した時の接種券を発行した自治体となります。

An application for the Vaccination Certificate should be submitted to each municipality where the vaccination vouchers were issued and used if you move to a different municipality after the first dose.

## 新型コロナワクチン接種証明書【海外渡航予定者対象】申請書記入上のお願い

### <申請方法>

原則郵送でお願いします。

### <送付先:申請先>

〒150-8010(住所不要)渋谷区役所 地域保健課 新型コロナワクチン接種証明担当宛

### <交付方法>

- 1 郵送により書面(A4版)で交付します。
- 2 発送までには申請書類が到着してから約5営業日かかります。(ただし、申請が集中した場合を除く。)

**※申請書類(添付書類)等に不備があった場合は、全ての書類が整ってからの作成となります。**

- 3 窓口での即日発行は出来ません。
- 4 一度の申請につき、一部のみの交付となります。(対象国に対して、提出ではなく、「提示」するだけのものであると想定されているためです)

### <申請に必要な書類>

- 1 接種証明書交付申請書
- 2 旅券(パスポート)の写し(有効期限内のもの)
  - (1) 氏名や有効期限、旅券番号を確認できるか所
  - (2) 旧姓・別姓・別名の記載がある場合は、旧姓・別姓・別名が確認できる書類の添付が必要です。  
(旧姓併記のされた運転免許証、戸籍、住民票の写しなど)  
ただし、旧姓・別姓・別名が元々ローマ字表記であり、旅券(パスポート)のみで記載事項の確認ができる場合は不要です。
- 3 新型コロナウイルス予防接種済証または医療従事者等の接種記録書の写し  
接種済証等に記載されている氏名が通称名など旅券と異なる表記の場合は、本名と通称名等の対応が確認できる書類の添付が必要です。
- 4 返送先住所が記載された本人確認書類の写し(運転免許証、健康保険証など)  
本人確認書類に記載の住所以外への送付を希望する場合には、本人の居住や勤務等が確認できる書類の写しの添付が必要です。
- 5 返信用封筒
  - (1) 宛名と送付先住所を記載し、切手が貼付されたもの。(速達・簡易書留等を希望する場合は郵便種別に対応した切手を貼付してください)
  - (2) 送付先住所と住民票上の住所が異なる場合は、その理由を申請書に必ず記載してください。
  - (3) 送付先住所と住民票上の住所が異なる場合は、本人の居住や勤務等が確認できる書類の写し(名刺など)を添付してください。

### <代理人による申請の場合>

- 1 委任状
  - (1) フォーマットは渋谷区公式ホームページにデータ掲載あり(出張所にもあります)
  - (2) 委任状は委任した人が作成し、3か月以内に作成した原本が必要です。
  - (3) 家族への委任の場合においても、本人以外の申請の場合には委任状が必要になります。
- 2 返送先住所が記載された代理人の本人確認書類の写し  
本人確認書類に記載の住所以外への送付を希望する場合には、代理人または被接種者の居住や勤務等が確認できる書類の写しの添付が必要です。