新型コロナウィルス感染症　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: Mayer 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	☐ 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	☐ 本人 Self　☐ 夫・妻 Husband/Wife　☐父母・子 Parent/Child ☐ 祖父母・孫 Grandparent/Grandchild　☐ 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	新規 New application　再交付 Re-issue 該当する方に○をつけてください。 Please circle one of the above. 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
④返送先住所 Mailing adress	☐ 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	
	変更理由（具体的に記入） Reason for change	
	※　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.	

【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.