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

Year	Month	Date
年	月	日

砺波市長　宛

To：Mayor

①窓口に来た人（あなたの氏名） Visitor	フリガナ	
	氏　名 Name	
	連絡先電話番号 Phone number	（　　ー　　ー　　）
②請求者（証明を必要とする人） Applicant (who wish to get the certificate)	□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	□夫・妻 Husband /Wife　□父母・子 Parent /Child　□祖父母・孫 Grandparent /Grandchild　□その他（　　）Other
	連絡先電話番号 Phone number	（　　ー　　ー　　）
③その他	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	

必要書類　*Required documents*

1　□　旅券（パスポート）*Passport*　※有効期限内のものに限る
Only within the expiration date

→旅券に旧姓・別姓・別名（通名）などの記載がある場合、下記を追加で提出
If you have a maiden name, submit a document showing it.

□　当該旧姓等が確認できる書類（下記のうちいずれか１点）
（マイナンバーカード ・ 運転免許証 ・ 戸籍 ・ 住民票の写し等）
Individual card　Driver's license　Family register　Resident's card

2　□　接種済証　*Certificate of Vaccination*

→接種済証がない場合、下記のうち１点を提出

いずれか
□　接種券　*Inoculation ticket*
□　マイナンバーがわかる書類（下記のうちいずれか１点）
（マイナンバーカード・ マイナンバー記載の住民票）
Individual card　Resident's card listed in my number(the Individual Number)

※１及び２の両方が必須

代理人本人確認　（個・免・保・在・旅・その他（　　））
期限：　　番号：