

新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付申請書  
(兼新型コロナウイルスワクチン予防接種済証交付申請書)

(宛先)

年 月 日

佐倉市長

申請者	ふりがな	
	氏 名	
	住民票に 記載の住所	〒 - 佐倉市
	電話番号	
	被接種者との 続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 ( )

下記のとおり、表記の予防接種証明書・予防接種済証の交付を申請します。

証明 を受ける 方 (被 接 種 者)	ふりがな	
	氏 名 <small>※申請者と同一の場合は省略可</small>	
	住民票に記載の住所 <small>※申請者と同一の場合は省略可</small>	〒 - 佐倉市
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
申請理由	<input type="checkbox"/> 海外渡航 [渡航先 国・地域 (必須) ] <input type="checkbox"/> 予防接種済証の紛失、破損 <input type="checkbox"/> 接種記録書の保持者 (※医療従事者等)	
送付希望先住所	<input type="checkbox"/> 住民票に記載の住所 <input type="checkbox"/> その他 (※居所を証する書類 (郵便物等) が必要です。) [送付先：〒 - ]	

申請理由が海外渡航の場合は、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書を交付します。

申請理由が予防接種済証の紛失、破損又は接種記録書の保持者の場合は、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証を交付します。

【添付書類】

1. 申請理由が海外渡航の場合はパスポートの写しを添付してください。
2. 新型コロナウイルスワクチン予防接種済証 (接種クーポン券) 又は接種記録書の写しを添付してください。

※代理人が申請する場合は、委任状と代理人の本人確認書類の写しも添付してください。