

新型コロナウイルスワクチン接種証明書交付申請書

Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

大牟田市長 宛

申請日 令和 年 月 日

To : Mayor

① （あなたの氏名） 窓口に来た人 Visitor	住所 Address		
	フリガナ		
	氏名 Name		
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)	
	生年月日 birthday	昭和・平成 年 月 日	
② （証明を必要とする人） 請求者 Applicant (Who wish to get the Certificate)	<input type="checkbox"/> 上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①		
	住所 Address		
	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 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	
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)	
	生年月日 birthday	昭和・平成・令和 年 月 日	
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	<table><tr><td>新規 New application</td><td>再交付 Re-issue</td></tr></table> <p>該当する方に○をつけてください。 Please circle either 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 .</p>	新規 New application
新規 New application	再交付 Re-issue		

外字(パソコンでの表示が難しい文字)が含まれている人は代用文字での表記とさせていただきます。

旧姓・別姓・別名の併記がある日本の旅券の場合は、原則、それらを確認できる書類が必要です。

本人申請以外は、委任状や法定代理人の資格を証する書類が必要です。

【新型コロナワクチン接種証明書の発行手続きについて】

新型コロナワクチン接種証明書は、海外渡航をする人を対象に、ワクチン接種を公的に証明するものです。海外では、この証明書により入国時の防疫措置の一部緩和が認められる場合があります。証明書が必要な人は、市民課に申請してください。

手数料は無料です。なお、1申請につき1枚の交付となります。証明書の交付には1日から2日要する予定のため、期日に余裕をもって申請してください。

▼申請できる人(次の1～3全てに該当する人)

- 1 海外渡航を予定している人
- 2 海外渡航時に有効なパスポートを持っている人
- 3 大牟田市が発行した接種券を用いてワクチン接種を受けた人
(接種日当時、大牟田市に住民登録をしていた人)

窓口での申請に必要な書類

- (1)申請書(ダウンロードして記入の上、持参してください)
- (2)パスポート(有効期限内であるもの)
- (3)接種券のうち「予診のみ」部分
※(3)を紛失した場合は、マイナンバーカードや、運転免許証など住所の記載された本人確認書類の原本
- (4)接種済証又は接種記録書
※(4)を紛失した場合は、予診票の写し(本人控え)

提示された書類は、証明書発行の確認のため写しを取ります。

窓口申請は、原則、後日受け取りとなります。交付準備ができ次第、連絡しますので受け取りにおいでください。窓口申請後、郵送でお受け取りを希望の人は、返信用封筒と切手(定型封筒であれば84円)をあわせて持参してください。

郵送での申請に必要な書類

- (5)(1)～(4)の写し(返却はできません)
※旧姓、別姓、別名(英字)がある場合は、下記(11)も必要となります。
- (6)住所の記載された本人確認書類の写し(返却はできません)
- (7)返信用封筒
返送先の住所・氏名を記入し、必要分の切手(定型封筒であれば84円)を貼ってください。
※返送先が住民票の住所と違う場合、返送先を確認できる資料(返送先住所が記載された本人宛ての公共料金領収書や郵便物の写し、賃貸契約書の写しなど)を添付してください。

【送付先】

〒836-8666 大牟田市有明町2丁目3番地
大牟田市役所 市民課受付・証明担当
電話 0944-41-2602

代理人による申請、受取

- ※本人以外からの任意代理申請は、代理人に委任していることを証する委任状が必要です。
- ※法定代理人(本人が15歳未満等)の場合、戸籍謄本その他の法定代理人の資格を証する書類が必要です。

- (8)委任状
- (9)(1)～(4)

- ※旧姓、別姓、別名(英字)がある場合は、下記(11)も必要となります。
- (10)代理人のマイナンバーカードや運転免許証等の本人確認書類の原本

その他注意事項

- (11)パスポートに旧姓・別姓・別名(英字)の記載がある場合、旧姓・別姓・別名(英字)が確認できる本人確認書類が必要です。※日本のパスポートのみの対応となります。
- (12)外字(パソコンでの表示が難しい文字)が含まれている人は代用文字での表記とさせていただきます。
- (13)申請書類に不備等があった場合に、申請者へ連絡します。必ず昼間連絡のとれる電話番号を記載してください。

【問合せ先】

新型コロナワクチン接種証明書全般に関する問い合わせ
厚生労働省新型コロナワクチンコールセンター

TEL0120-761-770(受付時間9:00～21:00)

発行申請手続きに関する問い合わせ
大牟田市役所市民課

TEL41-2602(直通)

新型コロナウイルスワクチン接種証明書交付申請書

Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

大牟田市長 宛 (これは記入例です) 申請日 令和3年7月26日

To : Mayor

① （あなたの氏名） 窓口に来た人 Visitor	住所 Address	大牟田市有明町2丁目3番地				
	フリガナ	オオムタ タロウ				
	氏名 Name	大牟田 太郎				
	連絡先電話番号 Phone number	(〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇)				
	生年月日 birthday	昭和	平成	34年	11月	25日
② （証明を必要とする人） 請求者 Applicant (Who wish to get the Certificate)	<input checked="" type="checkbox"/> 上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①					
	住所 Address					
	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 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	
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)				
生年月日 birthday	昭和	平成	令和	年	月	日
③ その他 Other information	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	〇〇合衆国				
	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 either 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.				

外字(パソコンでの表示が難しい文字)が含まれている人は代用文字での表記とさせていただきます。

旧姓・別姓・別名の併記がある日本の旅券の場合は、原則、それらを確認できる書類が必要です。

本人申請以外は、委任状や法定代理人の資格を証する書類が必要です。