

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

大牟田市長 宛
To : Mayor

Year	Month	Date
年	月	日

① 窓口に来た人 Person submitting the form	(あなたの氏名)	住所 Address	
		フリガナ	
		氏名 Name	
		連絡先電話番号 Phone number	(- -)
② 請求者 Person who wishes to get the certificate	(証明を必要とする人)	<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 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Spouse Parent/Child Grandparent/Grandchild <input type="checkbox"/> その他() Other
		連絡先電話番号 Phone number	(- -)
③ その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	日本国内用 Domestic use in Japan	海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan
		申請の種類 Type of application	海外渡航予定日 月 日 scheduled travel
		希望する証明書に○をつけてください。海外用をご希望の場合は、パスポート等の渡航書類が必要であり、国内用の証明書も併せて発行することとなります。 Please select a type of certificate. Person applying for a certificate for "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.	
		①過去に二次元QRコード付き接種証明書の発行を受けたことがありますか？ Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past?	<input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No
		②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか？(パスポートの更新など) (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details?	<input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No
			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。
申請書類に不備等があった場合は、連絡しますので、必ず昼間連絡を取れる電話番号を記載してください。

【新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書（書面）の申請について】

1. 海外用の予防接種証明書の申請に必要な書類

- (1) 申請書（ダウンロードして記入してください）
- (2) パスポート（有効期限内であるもの）
- (3) 接種済証又は接種記録書

※接種済証を紛失した場合は、事前に大牟田市新型コロナワクチン接種推進室（0944-41-2651）にご相談ください。

窓口での申請

(1)～(3)を持参してください。証明書の交付は場合により即日お渡しができない場合がありますので、期日に余裕をもって申請してください。

郵便での申請

- ・(1)～(3)の写し（返却はできません）
- ・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）

※証明書の交付には1週間程度要しますので、期日に余裕をもって申請してください。

2. 日本国内用の予防接種証明書の申請に必要な書類

- ・1の(1)、(3)の写し（返却はできません）
- ・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）

【送付先】 〒836-8666 大牟田市有明町2丁目3番地
大牟田市役所 新型コロナワクチン接種推進室 電話 0944-41-2651

3. 代理人による申請、受取について

1. 2の必要書類に加え、代理人の本人確認書類が必要になります。

4. その他注意事項

・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。

- ・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。
- ・申請書類に不備等があった場合は連絡しますので、必ず昼間連絡のとれる電話番号を記載してください。
- ・書面での証明書は、1申請につき1枚の交付となります。

【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
TEL 0120-761-770（受付時間 9:00～21:00）

発行申請手続きに関する問い合わせ
大牟田市役所新型コロナワクチン接種推進室
TEL 41-2651（直通）

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

大牟田市長 宛
To: Mayor

記入例

2021 Year 12 Month 20 Date 日

① 窓口に来た人 Person submitting the form	(あなたの氏名)	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)		
② 請求者 Person who wishes to get the certificate	(証明を必要とする人)	<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 Spouse	<input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child	<input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild
連絡先電話番号 Phone number	(- -)				
③ その他 Other information		申請する接種証明書の種類 Type of certificate	日本国内用 Domestic use in Japan 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan 海外渡航予定日 1月30日 scheduled travel 希望する証明書に○をつけてください。海外用をご希望の場合は、パスポート等の渡航書類が必要であり、国内用の証明書も併せて発行することとなります。 Please select a type of certificate. Person applying for a certificate for "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.		
		申請の種類 Type of application	①過去に二次元QRコード付き接種証明書の発行を受けたことがありますか？ Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past? <input type="checkbox"/> はい Yes <input checked="" type="checkbox"/> いいえ No ②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか？(パスポートの更新など) (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details? <input type="checkbox"/> はい Yes <input checked="" type="checkbox"/> いいえ No		
				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。
申請書類に不備等があった場合は、連絡しますので、必ず昼間連絡を取れる電話番号を記載してください。

備考：証明書の種類について

「接種証明書（日本国内用）」と「接種証明書（海外用及び日本国内用）」は、下表のとおり、記載内容が異なりますので、ご留意の上で申請いただきますようお願いいたします。なお、「接種証明書（海外用及び日本国内用）」には、二次元コードが2つ（「日本国内用・海外用」と「海外用」）記載されます。

Re: Type of certificate

There are 2 types of the vaccination certificates as below, one for domestic use and another for international travel & domestic use. Please select a type of certificate you wish to receive. On the certificate for domestic use & international travel, 2 types of 2D barcodes are printed.

		日本国内用 接種証明書 (Vaccination Certificate for domestic use in Japan)	海外用及び日本国内用 接種証明書 (Vaccination Certificate for international travel & domestic use in Japan)	
券面上 Paper certificate	二次元コード 2D barcode	あり（1つ one barcode） 〔 SMART Health Cards (註1) 〕	あり（2つ two barcodes） 〔 SMART Health Cards ICAO VDS-NC (註2) 〕	
	人定事項 Person information	姓名（漢字ありローマ字なし） Name (in Japanese) or as in the certificate of residence 生年月日 Date of birth	姓名（漢字ありローマ字あり） Name (in Japanese & English) 生年月日 Date of birth 国籍・地域 Nationality/Region 旅券番号 Passport number	
	接種記録 Vaccination record	接種年月日 Vaccination date ワクチンの種類 Vaccine type メーカー Manufacturer 製品名 Product name 製造番号 Lot number 接種国 Country of vaccination ※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English	左記と同じ as shown on the left	
	証明主体 その他事項 Issuer & others	証明書発行者 Certificate Issuance Authority 日本国厚生労働大臣 Minister 証明書ID Certificate Identifier 証明書発行年月日 Issue Date ※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English	左記と同じ as shown on the left	
		日本国内用 Domestic use in Japan	日本国内用・海外用 Domestic use in Japan & International travel	海外用 International travel
二次元 コード 2D barcode	二次元コード規格 Specification	SMART Health Cards	左記と同じ as shown on the left	ICAO VDS-NC
	搭載データ 項目 Data element	※電子署名あり digitally signed 発行者 Issuer 氏名（漢字） Name (in Japanese) 生年月日 Date of birth ワクチンコード Vaccine code (ワクチンの種類、ワクチンの製 品名 Vaccine, Vaccine brand) ワクチン接種年月日 Vaccination date 接種実施者 Vaccination authority 製造番号 Lot number	※電子署名あり digitally signed 氏名（漢字及びローマ字） Name (in Japanese & English) 生年月日 Date of birth ワクチンコード Vaccine code (ワクチンの種類、ワクチンの 製品名 Vaccine, Vaccine brand) ワクチン接種年月日 Vaccination date 接種実施者 Vaccination authority 製造番号 Lot number	※電子署名あり digitally signed 証明書発行国 Issuing country 氏名（ローマ字） Name (in English) 生年月日 Date of birth 旅券番号 Passport number 証明書ID Certificate Identifier ワクチンの種類 Vaccine ワクチンの製品名 Vaccine brand ワクチン接種年月日 ワクチン接種回数 Dose number ワクチン接種国 Vaccination country 接種責任者 Administering centre 製造番号 Lot number

注1：SMART® Health Cards規格：民間IT企業の共同プロジェクト「VCI」が策定した健康証明書用の規格。

*1: SMART Health Cards: Specifications of the digital health certificate specified by the Vaccine Credential Initiative.

注2：ICAO VDS-NC規格：国連専門機関の一つである国際民間航空機関(ICAO)が策定した健康証明書用の規格。

*2: ICAO VDS-NC: Specifications of the digital health certificate specified by the International Civil Aviation Organization (ICAO).