新型コロナウイルス感染症予防接種証明書（令和５年度以前の特例臨時接種分）
交付申請書

Year 年　Month 月　Date 日

船橋市長　宛

To : Mayor of Funabashi

①申請者（あなたの氏名） Person submitting the form	フリガナ	
	氏　名(※) Name	
	連絡先電話番号 Phone number	（　　—　　—　　）
②請求者（証明を必要とする人） Person who wishes to get the certificate	□上記と同じ　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 Spouse　□父母・子 Parent /Child　□祖父母・孫 Grandparent /Grandchild　□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	①日本国内用 Domestic use in Japan　　②海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan **①か②、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。 ①or② Please select a type of certificate. Person applying for a certificate for ″domestic use & international travel″ is kindly requested to present travel document (i.e. passport).

(※)氏名に常用外漢字（表外漢字）が含まれている場合は、常用漢字での表記となります。

必要書類　必要書類が揃っていることをご確認ください↓

1	【海外用】被接種者の旅券の控え（旅券番号・姓名・国籍・顔写真の記載のあるページ） 【国内用】本人確認書類の写し（氏名・生年月日・住所が確認できるもの）	□
2	接種券（クーポン券）右側の新型コロナウイルスワクチン予防接種済証（臨時） または接種記録書、または接種時の予診票の控え	□
3	返信用封筒（切手貼付、返送先住所を記載）	□

場合によって必要な書類

4	旅券に旧姓・別姓・別名(英字)の記載がある場合 ・旧姓・別姓・別名が確認できる本人確認書類の写し	□
5	送付先が住民票所在地と異なる場合 ・被接種者の所在（送付先）が確認できる資料の写し（施設入所の契約書、入院証明書等）	□
6	送付先が船橋市外の住民票所在地の場合 ・住所記載の本人確認書類の写し	□
7	代理人による請求の場合 ・被接種者本人の自署による委任状および代理人の本人確認書類の写し	□

郵送先

〒273-8506
船橋市北本町1-16-55
船橋市保健福祉センター2階
船橋市健康づくり課