

※必要な添付書類は裏面に記載しております。

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

船橋市長 宛

To : Mayor of Funabashi

① 申請者 Person submitting the form	フリガナ				
	氏名(※1) 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"/> 上記と同じ Same as ①			
	フリガナ				
	氏名(※1) 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	<input type="checkbox"/> その他 () Other
	連絡先電話番号 Phone number	(—)			
③その他 Other information					
接種時期 Vaccination date	1回目 1st time	2回目 2nd time	3回目 3rd time	4回目 4th time	5回目 5th time
接種場所 Vaccination venue					
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		
	<p>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。</p> <p>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).</p>				
申請の種類 Type of application	<p>①過去に二次元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?</p> <p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No </p>			<p style="font-size: 2em;">→</p> <p style="font-size: 2em;">→</p>	
	<p>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) If your answer to the question ① is "Yes", is there any change in your personal details?</p> <p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No </p>			<p style="font-size: 2em;">→</p>	
				<p style="font-size: 1.5em;">新規</p> <p style="font-size: 1.2em;">New application</p>	
				<p style="font-size: 1.5em;">再交付</p> <p style="font-size: 1.2em;">Re-issue</p>	

(※1)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。

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 domestic use & international travel. 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 domestic use in Japan & international travel)	
券面上 Paper certificate	二次元コード 2D barcode	あり（1つ one barcode） 〔 SMART Health Cards (注1) 〕	あり（2つ two barcodes） 〔 SMART Health Cards ICAO VDS-NC (注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	左記に同じ 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 Ministrer 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	左記に同じ 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	左記に同じ as shown on the left	ICAO VDS-NC
	搭載データ 項目 Date 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 発行者 Issuer 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 Vaccination Date 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: A standard 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: A standard of the digital health certificate specified by the International Civil Aviation Organization (ICAO).

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）	<input type="checkbox"/>
1'	【国内用】本人確認書類の写し	<input type="checkbox"/>
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 ※いずれもお持ちでない場合はマイナンバーが確認できる書類 または住所記載の本人確認書類の写し	<input type="checkbox"/>
3	返信用封筒（84円分の切手貼付、返送先住所を記載）	<input type="checkbox"/>

郵送先
〒273-8506
船橋市北本町1-16-55 保健所2階 健康づくり課

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	<input type="checkbox"/>
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）	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>

注意事項

- ・国内での利用については接種済証・接種記録書でもご利用いただけます。