

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

岡山市長 宛  
To : Mayor of Okayama City

年 月 日  
Year Month Date

1. 申請者 (証明を必要とする人) Applicant (who needs the certificate)

|                       |           |            |          |                     |                  |
|-----------------------|-----------|------------|----------|---------------------|------------------|
| フリガナ                  |           |            |          |                     |                  |
| 氏名<br>Name            |           |            |          |                     | ※自署<br>Signature |
| 生年月日<br>Date of Birth | 年<br>Year | 月<br>Month | 日<br>Day | 連絡先<br>Phone number | - -              |
| 住所<br>Address         | 岡山市 区     |            |          |                     |                  |

▼代理人申請の場合は下記も記入ください。また、申請者が15歳未満の場合も保護者の方が代理人欄を記入ください。A representative or the guardian of a person under 15 years of age must fill in the information below.

2. 代理人 Representative

|                       |           |            |                    |                     |     |
|-----------------------|-----------|------------|--------------------|---------------------|-----|
| 氏名<br>Name            |           |            | 関係<br>Relationship |                     |     |
| 生年月日<br>Date of Birth | 年<br>Year | 月<br>Month | 日<br>Day           | 連絡先<br>Phone number | - - |
| 住所<br>Address         | 岡山市 区     |            |                    |                     |     |

3. 希望する証明書の種類にチェックを入れてください。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

4. これまでの接種回数・最終接種日 COVID-19 vaccination status

|                         |                      |                            |           |            |          |
|-------------------------|----------------------|----------------------------|-----------|------------|----------|
| 接種回数<br>Number of doses | <input type="text"/> | 最終接種日<br>Date of last dose | 年<br>Year | 月<br>Month | 日<br>Day |
|-------------------------|----------------------|----------------------------|-----------|------------|----------|

5. 下記の必要書類をそろえて申請してください。Necessary documents

申請書  
Application Form

送付先住所が記載された本人確認書類の写し (運転免許証、健康保険証等 (両面))  
Copy of a personal ID (address is necessary) (ex: Residence card)

有効期限内の旅券の写し (海外用の証明書を希望する方のみ)  
Copy of valid passport (Only those who applying for a certificate for "international travel & domestic use")

返信用封筒 (切手を貼り付け、送付先を記載のもの)  
Return envelop with stamps (Write down your name and address on the front side)

接種済証または接種記録書の写し  
Copy of certificate of vaccination or the record of vaccination

※接種済証または記録書の写しがない場合は、発行に通常より日数がかかりますのであらかじめご了承ください。  
If you do not submit copies of the vaccination certificate, it takes longer time to issue the certificate.

▼ 代理人による申請の場合は下記の書類も必要です。  
A representative must submit the following documents :

委任状 ※15歳未満の方の証明を保護者が申請・受領する場合は不要です。  
Power of attorney ※Excluding the guardian of a person under 15 years of age.

送付先住所が記載された代理人の本人確認書類の写し  
Copy of a personal ID of representative (address is necessary)

申請書類送付先 : 〒700-8546 岡山市北区鹿田町一丁目1番1号  
Address to send Application : 岡山市保健所 感染症対策課 宛