

# 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

下関市長 宛

Application date 申請日 

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 申請 手続を する 人  Person submitting the form	(あなた の氏名)	フリガナ 氏名 Name					
		生年月日 Birthday	西暦 A.D.	年 Year	月 Month	日 Date	
		性別 Sex	男 Male      •      女 Female				
		住所 Address	都・道 府・県 Prefectures		市・区 町・村 Municipalities		
		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)	□上記(窓口に来た人)と同じ      Same as ①					
		フリガナ 氏名 Name					
		生年月日 Birthday	西暦 A.D.	年 Year	月 Month	日 Date	
		性別 Sex	男 Male      •      女 Female				
		住所 Address	都・道 府・県 Prefectures		市・区 町・村 Municipalities		
		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 <input type="checkbox"/> その他(                      ) Spouse      Parent /Child      Grandparent /Grandchild      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                      海外用及び日本国内用 Domestic use in Japan                      International travel & domestic use in Japan					
		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 "domestic use & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).					
申請の種類 Type of application	①過去に二次元QR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			新規 New application			
	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? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No				再交付 Re-issue		

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 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	左記に同じ as shown on the left	
二次元 コード 2D barcode	二次元コード規格 Specification	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
	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).

【申請時に必要なもの】※不足の場合は証明書の発行ができない場合があります。

**郵便で申請する場合** ※電子申請ができない方は原則郵便での申請受付となります。

《必須のもの》

●旅券の写し（海外用を申請の方のみ）※

※有効期限が切れている場合、接種証明書は発行できません。また、渡航前に旅券の更新予定があれば、更新した旅券をご提出ください（旅券の更新の際に旅券番号が変更となるため、更新前の旅券で接種証明書を発行した場合、旅券の更新後に再度接種証明書の発行を申請する必要があります）。



※右のページの写しを提出してください。

●本人確認書類の写し（住民票上の住所の記載されたもの）

⇒運転免許証、健康保険証、年金手帳など

※氏名・生年月日の記載面と住所記載面が異なる場合はどちらの写しも必要です。

●接種記録が確認できる書類の写し（以下ア～ウのいずれか）

ア. 接種券・予防接種済証（臨時）

1. 2回目を接種済みの方

3回目を接種済みの方

接種券		診察した接種できない場合		新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証 (臨時) Certificate of Vaccination For COVID-19	
接種 2 : ワクチン接種 1 : 回目	接種 1 : 予防のみ 1 : 回目	接種 2 : ワクチン接種 2 : 回目	接種 1 : 予防のみ 2 : 回目	接種年月日	メーカー/品名 (シール貼付)
氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名
生年月日	生年月日	生年月日	生年月日	生年月日	生年月日
性別	性別	性別	性別	性別	性別
住所	住所	住所	住所	住所	住所
接種場所	接種場所	接種場所	接種場所	接種場所	接種場所

接種を受ける方へ  
●シールは剥がさずに、お持ち帰りください。  
●右側の予防接種済証は接種が終わった後も大切に保管してください。

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証 (臨時接種) Certificate of Vaccination for COVID-19		
あなたの接種券番号:		
3回目 接種年月日	氏名	
接種場所	住所	
接種年月日	生年月日	
接種場所	接種場所	
新型コロナウイルスワクチン 1, 2 回目接種記録		
接種年月日	1回目	2回目
メーカー		
Lot No.		
接種場所		

山口県下関市

イ. 接種記録証（医療従事者等市から送られてきた接種券を使わないで接種した方）

ウ. 接種済証（市に申請し発行された方）

●返信用封筒（定形内のもの。84円切手貼付、本人確認書類の写しと同じ住所の記載が必要）

※定形外封筒や速達等での返送を希望する場合は必要な料金分の切手を貼付してください。

※切手の貼付がない場合や料金不足の場合、不足分着払いで返送します。

《該当の方は提出が必要なもの》

●代理人が申請する場合

⇒委任状、代理人の本人確認書類の写し（※上記本人確認書類の写し参照）

●海外用を申請の方で旅券の氏名と接種済証等の氏名が異なる場合（通称名など）

⇒同一人物であることが確認できるものの写し（住民票の写し、マイナンバーカードなど）

●海外用を申請の方で旅券に旧姓・別姓・別名の記載がある場合

⇒旧姓・別姓・別名の確認ができるものの写し（旧姓併記のされたマイナンバーカード、運転免許証、戸籍、住民票の写し、当該別姓・別性の記載のある外国の旅券など）

※接種状況が確認できない場合、発行までに期間を要することがありますので、可能な限り期間に余裕を持って請求を行ってください。