

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

富士市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

①窓口に来た人 Person submitting the form	フリガナ	
	氏名 Name	
	住所 address	〒 —
	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	<input type="checkbox"/> 上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①	
	フリガナ	
	氏名 Name	
	住所 address	〒 —
	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	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 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と②が異なる人が申請する場合、以下の委任状を記入してください
(代理者が同一世帯員であっても必要となります)

「新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付」に係る委任状
power of attorney for Vaccination Certificate of COVID-19

代理人 Agent (①の人)	フリガナ		生年月日 Birthday		
	氏名 Name		Year	Month	Date
委任する人 Delegator (②の人)	私は上記の者を代理人と定め、「新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付」に係る申請及び証明書受取に係る事項を委任します				
	フリガナ		生年月日 Birthday		
	氏名 Name		Year	Month	Date
			年	月	日

◎ 「委任する人」が全て自署してください(代理人欄も委任する人が記入してください)

記入漏れがある場合、受付できません。

◎ 「委任する人」が自署不能の場合は、代筆も可能ですが、空欄に代筆した旨を明記し、氏名欄の◎には印鑑ではなく、「委任する人」の拇印を押してください

◎ 外国人住民の方は、在留カードに記載されている氏名を御記入ください
(通称、カタカナは不可)

◎ 必要添付書類は裏面を確認してください

必要 添付書類	<ul style="list-style-type: none"> • 全員必要となるもの <input type="checkbox"/> (海外用の申請時)「パスポートのコピー」(身分事項記載ページ) * パスポートを更新すると旅券番号が変わり、接種記録証も再発行する必要があるため有効期限に注意 <input type="checkbox"/> (日本国内用の申請時)免許証などの本人確認書類のコピー <input type="checkbox"/> 「接種済証のコピー」または「接種記録書のコピー」* 富士市が発行した接種券での接種のみ交付可能です <input checked="" type="checkbox"/> 紛失した場合こちらにチェックを入れてください。(接種状況等を聴取させていただきます) ※紛失した場合、接種事実の確認が困難な場合は発行まで時間が長くなる、または発行できない場合があります。 <input type="checkbox"/> 請求者宛の返信用封筒(*所定の切手を貼付してください)
	<ul style="list-style-type: none"> • ①(窓口に来た人)と②(請求者)が異なる場合、必要となるもの <input type="checkbox"/> 「委任状」または「法定代理人の資格を証する書類」 <input type="checkbox"/> 代理人の身分証明書(運転免許証・保険証等)のコピー
Required documents	

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.

券面上 Paper certificate		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	
	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		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
	二次元コード規格 Specification	SMART Health Cards	左記に同じ as shown on the left	
	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: 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).