

# 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

下松市長 宛

To : Mayor of Kudamatsu

|      |       |      |
|------|-------|------|
| Year | Month | Date |
| 年    | 月     | 日    |

|                                                                      |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| ① 窓口に来た人<br>(あなたの氏名)<br><br>Person submitting the form               | フリガナ                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |
|                                                                      | 氏 名<br>Name                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |
|                                                                      | 生年月日<br>Date of birth                           | 年                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 月 日                                                           |
|                                                                      | 連絡先電話番号<br>Phone number                         | (      —      —      )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |
| ② 請求者<br>(証明を必要とする人)<br><br>Person who wishes to get the certificate | □上記(窓口に来た人)と同じ      Same as ①                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |
|                                                                      | フリガナ                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |
|                                                                      | 氏 名<br>Name                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |
|                                                                      | 生年月日<br>Date of birth                           | 年                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 月 日                                                           |
|                                                                      | ①あなたと②請求者の関係<br>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 (      )<br>Spouse    Parent /Child    Grandparent /Grandchild    Other                                                                                                                                                                                                             |                                                               |
|                                                                      | 連絡先電話番号<br>Phone number                         | (      —      —      )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |
| ③ その他<br><br>Other information                                       | 申請する接種証明書の種類<br>Type of certificate             | <div>日本国内用      海外用及び日本国内用</div> <div>Domestic use in Japan      International travel &amp; domestic use in Japan</div> <p>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。<br/>Please select a type of certificate. Person applying for a certificate for "domestic use &amp; international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).</p>            |                                                               |
|                                                                      | 申請の種類<br>Type of application                    | 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？<br>Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past?<br><input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No<br>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？<br>(パスポートの更新など)<br>If your answer to the question ① is "Yes", is there any change in your personal details?<br><input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No | <div>新規<br/>New application</div> <div>再交付<br/>Re-issue</div> |

裏面あり

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.

| 券面上<br>Paper<br>certificate | 日本国内用 接種証明書<br>(Vaccination Certificate<br>for domestic use in Japan) |                                                                                                                                                                                                                                                       | 海外用及び日本国内用 接種証明書<br>(Vaccination Certificate for domestic use in Japan & international<br>travel)                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                             | 二次元コード<br>2D barcode                                                  | あり（1つ one barcode）<br>〔 SMART Health Cards (注1) 〕                                                                                                                                                                                                     | あり（2つ two barcodes）<br>〔 SMART Health Cards<br>ICAO VDS-NC (注2) 〕                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                             | 人定事項<br>Person<br>information                                         | 姓名（漢字ありローマ字なし）<br>Name (in Japanese)<br>(or as in the certificate of residence)<br>生年月日 Date of birth                                                                                                                                                 | 姓名（漢字ありローマ字あり）<br>Name (in Japanese & English)<br>生年月日 Date of birth<br>国籍・地域 Nationality/Region<br>旅券番号 Passport number                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                             | 接種記録<br>Vaccination<br>record                                         | 接種年月日 Vaccination date<br>ワクチンの種類 Vaccine type<br>メーカー Manufacturer<br>製品名 Product name<br>製造番号 Lot number<br>接種国 Country of vaccination<br>※日本語・英語で記載<br>*Printed in Japanese & English                                                              | 左記に同じ<br>as shown on the left                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                             | 証明主体<br>その他事項<br>Issuer & others                                      | 証明書発行者 Certificate Issuance Authority<br>日本国厚生労働大臣 Minister<br>証明書ID Certificate Identifier<br>証明書発行年月日 Issue Date<br>※日本語・英語で記載<br>*Printed in Japanese & English                                                                                    | 左記に同じ<br>as shown on the left                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 二次元<br>コード<br>2D<br>barcode | 日本国内用<br>Domestic use in Japan                                        |                                                                                                                                                                                                                                                       | 日本国内用・海外用<br>Domestic use in Japan<br>& International travel                                                                                                                                                                                                             | 海外用<br>International travel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                             | 二次元コード規<br>格<br>Specification                                         | SMART Health Cards                                                                                                                                                                                                                                    | 左記に同じ<br>as shown on the left                                                                                                                                                                                                                                            | ICAO VDS-NC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                             | 搭載データ<br>項目<br>Data element                                           | ※電子署名あり digitally signed<br>発行者 Issuer<br>氏名（漢字） Name (in Japanese)<br>生年月日 Date of birth<br>ワクチンコード Vaccine code<br>(ワクチンの種類、ワクチンの製<br>品名 Vaccine, Vaccine brand)<br>ワクチン接種年月日<br>Vaccination date<br>接種実施者 Vaccination authority<br>製造番号 Lot number | ※電子署名あり digitally signed<br>発行者 Issuer<br>氏名（漢字及びローマ字）<br>Name (in Japanese & English)<br>生年月日 Date of birth<br>ワクチンコード Vaccine code<br>(ワクチンの種類、ワクチンの<br>製品名 Vaccine, Vaccine brand)<br>ワクチン接種年月日<br>Vaccination date<br>接種実施者 Vaccination authority<br>製造番号 Lot number | ※電子署名あり digitally signed<br>証明書発行国 Issuing country<br>氏名（ローマ字） Name (in English)<br>生年月日 Date of birth<br>旅券番号 Passport number<br>証明書ID Certificate Identifier<br>ワクチンの種類 Vaccine<br>ワクチンの製品名 Vaccine brand<br>ワクチン接種年月日<br>Vaccination Date<br>ワクチン接種回数 Dose number<br>ワクチン接種国 Vaccination country<br>接種責任者 Administering centre<br>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).