

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

黒滝村長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Village mayor of Kurotaki Village

① 申請者 Person submitting the form	(あなたの氏名)	フリガナ	
	氏名 Name		
	住所 Address		
	生年月日 Birthday	年	月 日
	連絡先電話番号 Phone number	(	— —)
	送付先住所		
② 証明対象者 Person who wishes to get the certificate	(ご自分の証明が必要ですか)	□上記（窓口に来た人）と同じ Same as ①	
	フリガナ		
	氏名 Name		
	住所 Address		
	生年月日 Birthday	年	月 日
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	☐ 夫・妻 Spouse ☐ 父母・子 Parent /Child ☐ 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild ☐ 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.	
	申請の種類 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？ Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past?	☐ はい Yes ☐ いいえ No
		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） (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details?	☐ はい Yes ☐ いいえ No
		新規 New application 再交付 Re-issue	

○郵送申請時の添付書類

- ・国内用の場合は本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード、保険証等）のコピー
- ・海外用の場合はパスポートのコピー（旅券番号、ローマ字氏名が確認できるもの）
- ・返信用封筒（切手を貼り、申請者の住所氏名を記入）
- ・①申請者と②証明対象者が異なる場合は委任状（裏面）と①申請者の本人確認書類のコピー

※申請する接種証明書の種類で☑がなく、パスポートのコピーが添付されていない場合は国内用を希望と判断させていただきます

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 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 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	
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	ICAO VDS-NC
	搭載データ 項目 Data 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).

委任状（②証明対象者の方が記入してください）

黒滝村長 宛

委任者（②証明対象者）

署 名

または記名押印

住 所

生年月日

年

月

日

私（委任者）は、下記の者を代理人とし、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請と受領に関する一切の権限を委任します。

代理人（①申請者）

氏 名

住 所

生年月日

年

月

日