

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

四日市市長 宛

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

To : Mayor of Yokkaichi City

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	(- -)			
	<small>※未成年の場合、保護者の方の連絡先電話番号もご記入ください。 If you are under 18, please write parents' phone number as well.</small>				
② 請求者 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"/> 従業員・被用者 Employer/ Employee	<input type="checkbox"/> 代理人・その他 () Attorney/Others
	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	希望する証明書の方に○をつけてください。 Please select a type of certificate, "O".			
		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		
	ワクチンを接種した時点で、四日市市に住民票があった。 You had a certificate of residence in Yokkaichi city when you were vaccinated.		同意チェック欄 Check for Consent		
	※接種証明書は接種時点で住民票のある（あった）自治体が発行しています。 ※This certificate is issued by a local government where you had a certificate of residence in when you were vaccinated.		<input type="checkbox"/>		
	接種記録が登録されていない場合、接種証明書の発行に時間がかかります。 In case your vaccination record has not been registered yet, it may take longer to issue your certificate.		<input type="checkbox"/>		
最終接種日・接種した病院（会場）をご記入ください。 Please write the date of last vaccination and medical facility or vaccination site.					
Vaccination Date	Month	Date	Medical facility or vaccination site		
接種日：	月	日	接種医療機関 接種会場		

以下記入不要（市役所処理欄）

<input type="checkbox"/> 本人確認	[パスポート・運転免許証・在留カード・接種済証・その他 ()]	処理者
<input type="checkbox"/> 委任状	()	
<input type="checkbox"/> 接種歴	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 4回目 <input type="checkbox"/> 5回目 <input type="checkbox"/> 他市町 <input type="checkbox"/> 他市町 <input type="checkbox"/> 他市町 <input type="checkbox"/> 他市町 <input type="checkbox"/> 他市町	
<input type="checkbox"/> 速達	(月 日)	

申請に必要な書類
Attachment documents necessary for application

		国内用	海外用
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			
パスポート（身分事項のページ）のコピー Copy of the passport		X	
本人確認書類（運転免許証 マイナンバーカード 在留カードなど）のコピー Copy of the identification: Driver's license, My number card, Residence card.			
接種済証、接種記録書のコピー Copy of the Certificate of Vaccination for COVID-19			
返信用封筒 A reply envelope	（84円以上の切手を貼付） Please put stamps more than 84 yen.		
ひとり1通ずつ One for each	返信先宛名（住民票住所・申請者氏名）を記入 Please write your address and name written to the copy of the identification.		

①窓口に来た人と ②請求者が異なる場合、更に下記書類が必要となります。
If not applying by yourself, the following documents are necessary more.

委任状 a Letter of Proxy	
代理人の本人確認書類のコピー Copy of the identification of the person submitting the form	

ご申請いただいてからお手元に届くまで、1～2週間程度要します。
窓口で申請しても交付は郵送となります。即日交付はできませんのでご注意ください。

It takes 1-2 weeks from application until a certificate reaches you.
Even if you apply at an application window, we send it to you by mail.
Please make sure we cannot issue it on the same day.

■提出先：新型コロナワクチン接種相談窓口：総合会館1F（四日市市役所西側）
（平日8:30～17:15）

Yokkaichi City vaccination certificate consulting counters (Yokkaichi Sougou-Kaikan 1F)
(weekday 8:30-17:15)

■郵送先：〒510-8601 四日市市諏訪町1番5号 四日市市役所 新型コロナウイルス感染症対策室

＜接種証明書に関する一般的な質問や相談、お問合せなど＞
四日市市 ワクチン接種証明書（ワクチンパスポート） コールセンター
TEL：059-340-3350（平日8:30～17:15）