

## 【海外用及び日本国内用】

## 新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書交付申請書

※15歳未満の方の本人による申請はできません。保護者等の同一世帯員による申請をお願いします。

令和 年 月 日

仙台市長 宛

申請者 フリガナ 氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

証明を必要とする者との関係  本人  同一世帯員

(申請者が本人以外の場合は委任状が必要です)  その他

※申請書と委任状に相違がないようお気をつけください

下記のとおり証明書の交付を申請します(申請者に同じ場合☑により記入不要となります)。

証明を 必要と する者	フリガナ	<input type="checkbox"/> 申請者 に同じ			
	氏名				
	※住民票に 記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 に同じ	〒	仙台市	区
	生年月日	年 月 日 ( 歳)			

※ ワクチンの接種を受けた時点での住所を記入してください

＜添付書類＞

① 証明を必要とする者の旅券(顔写真の貼付があるページ) または 渡航書類 の写し

② 返信先の氏名・住所が確認できる書類の写し

(運転免許証、在留カード、公共料金の領収書、郵送物など)

③ 返信用封筒 返信先を記入して、切手を貼付してください。

④ 証明を必要とする者の予防接種済証 または 接種記録書 または 予診票 の写し

(④をお持ちでない場合) ※証明書の交付までお時間をいただきます

⑤ 証明を必要とする者の本人確認書類の写し(運転免許証、健康保険証、在留カード、障害者手帳など)

(申請者・受領者が代理人の場合)

⑥ 委任状(原本) ※15歳未満の方の証明を同一世帯員が申請・受領する場合は不要です

⑦ 代理人の本人確認書類の写し

(旅券に旧姓・別姓・別名の記載がある場合)

⑧ 旧姓・別姓・別名が確認できる本人確認書類の写し

※日本の旅券で氏名欄に括弧書きがある方(免許証、マイナンバーカード、戸籍抄本など)

申請書の送付先(郵便番号と宛名だけで届きます)

〒980-8671 仙台市役所 健康福祉局 保健所 予防企画課 宛