

新型コロナウイルスワクチン予防接種証明書発行申請書

(あて先)

東伊豆町長

年 月 日

私は、新型コロナウイルスワクチン予防接種証明書の発行を受けるため、次のとおり申請します。

対象の方	住 所	
	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日生
	電話番号	()
	パスポートに記載の氏名	必要・不要
	渡航予定の国・地域	
	備考	

申請書が、証明書の対象の方以外の場合は下記も記入してください。

代理人	住 所	
	氏 名	
	電話番号	()
	証明書の対象の方との関係	

注意

- ・申請にはパスポートの顔写真・氏名記載部分の写し、予防接種済証（接種券に記載）または接種記録書の写しが必要です。
- ・代理人が申請する場合は委任状と代理人の方の本人確認書類の提出が必要です。