

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

黒部市長 宛

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

To : Mayor

|                                                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ①<br>窓口に来た人<br>Person submitting the form            | (あなたの氏名)                            | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                      |                                     | 氏名<br>Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                      |                                     | 連絡先電話番号<br>Phone number                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | (                    -                    -                    )                                                                                                                                                   |
| ②<br>請求者<br>Person who wishes to get the certificate | (証明を必要とする人)                         | <input type="checkbox"/> 上記 (窓口に来た人) と同じ      Same as ①                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                      |                                     | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                      |                                     | 氏名<br>Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                      |                                     | 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<br>その他<br>Other information                        | 申請する接種証明書の種類<br>Type of certificate | 日本国内用                    海外用及び日本国内用<br>Domestic use in Japan                    International travel & domestic use in Japan                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                      | 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>(In case 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 | 新規<br>New application<br><br>再交付<br>Re-issue                                                                                                                                                                       |

※ ①と②が同じでない場合は、裏面の委任状欄を必ず記載してください。  
また、代理人本人であることが確認できる書類 (運転免許証、マイナンバーカードなど) を添付してください。

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.

|                          |                                  | 日本国内用 接種証明書<br>(Vaccination Certificate for domestic use in Japan)                                                                                                                                                                             | 海外用及び日本国内用 接種証明書<br>(Vaccination Certificate for international travel & domestic use in Japan)                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 券面上<br>Paper certificate | 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 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 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 Ministrer<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                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                          |                                  | 日本国内用<br>Domestic use in Japan                                                                                                                                                                                                                 | 日本国内用・海外用<br>Domestic use in Japan & International travel                                                                                                                                                                                                         | 海外用<br>International travel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 二次元コード<br>2D barcode     | 二次元コード規格<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>Date 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、ワクチンの製品名 Vaccine, Vaccine brand)<br>ワクチン接種年月日 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、ワクチンの製品名 Vaccine, Vaccine brand)<br>ワクチン接種年月日 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 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: 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（①と②が同じでない場合）

年 月 日  
Year Month Day

①窓口に来た人（Attorney）

私は、\_\_\_\_\_を代理人と認め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

②請求者署名（自書） 住所（Address）

Applicant Signature

氏名（Name）