

新型コロナウイルスワクチン接種証明書 交付申請書

年 月 日

度会町長 宛

〈窓口に来た人もしくは記入された人〉

住所	
フリガナ	
氏名	
連絡先（電話番号）	

〈被接種者〉（証明を必要とする人）

上記（窓口に来た人と同じ場合はチェック）

住所	
フリガナ	
氏名	
連絡先（電話番号）	

〈その他〉

接種日と場所は接種済証等を紛失している場合のみ分かる範囲でご記入ください。

接種1回目	接種日	年 月 日
	接種場所	
接種2回目	接種日	年 月 日
	接種場所	
渡航予定国・地域		
旅券番号		
接種証明書送付希望先住所		