

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

京都市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Kyoto

① 申請をする人 Submitter	フリガナ	
	氏名 Name	
	連絡先電話番号 Phone Number	(                    —                    )
② 証明を必要とする人 Applicant (a person who wish to be certified)	<input type="checkbox"/> 上記（申請をする人）と同じ      Same as the Submitter's information	
	フリガナ	
	氏名 Name	みほん
	①と②の関係 Relation to the Submitter	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 (                    ) Spouse      Parent      Grandparent      Other /Child      /Grandchild
	連絡先電話番号 Phone Number	(                    —                    )
③ その他	渡航予定国・地域 Planned Travel Destinations (country/area)	

※ 「①申請をする人」と「②証明を必要とする人」が異なる場合（代理人による申請の場合）、当申請書に加え、委任状の提出が必要です。

※ If the Submitter and the Applicant are different persons, a power of attorney is also required for the Submitter to file this application on behalf of the Applicant.