

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

鎌倉市長 宛 (To: Mayor of Kamakura City)

Year	Month	Date
年	月	日

- ・申請書類が市役所に届いてから、証明書の発送までは1週間から10日程度かかります。
- ・お急ぎの場合は、速達で郵送して頂き、返信用封筒には朱書きで「速達」と記入し、速達料金を含めた切手を貼って同封してください。

<その他必要添付書類>

【国内用・海外用】

(共通) 本人確認書類の写し

運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード表面等。

(注) 住民票に登録のある住所が記載されたもの。

そのため、パスポートはご遠慮ください。

(共通) 接種済証または接種記録書の写し

(共通) 返信用封筒 **宛名の記載・切手の貼付を必ずお願いいたします。**

(海外用のみ) 旅券(パスポート)の写し

(注) 旅券の有効期限が切れている場合、接種証明書は発行できません。

また、渡航前に旅券の更新予定があれば、更新した旅券をご提出ください。

【場合により必要となる書類】

・旧姓・別姓・別名が確認できる書類の写し(接種証明書に旧姓・別姓・別名の併記を希望の場合)

・委任状(本人以外の方が申請され、その方が住民票別世帯及び別住所の場合)

・代理人の方の本人確認ができる書類の写し(代理人申請の場合)

・本人の居住地が記載された郵便物等の写し(住民票に登録のある住所以外への送付を希望する場合)

① 申請者 Person submitting the form	(あなたの氏名)	フリガナ	
		氏名 Name	
		連絡先電話番号 Phone number	(- -)
② 請求者 Person who wishes to get the certificate	(証明を必要とする人)	□上記(申請者)と同じ Same as ①	
		※予防接種証明書は、原則申請者本人のものしか請求できません。 申請者本人のものを請求する場合は、上記の□に✓を記入ください。 ①申請者と②請求者が別人(配偶者等)になる場合は、委任状等を添付し、②請求者欄の事項を記入ください。	
		フリガナ	
		氏名 Name	
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	□夫・妻 Spouse □父母・子 Parent /Child □祖父母・孫 Grandparent /Grandchild □その他() Other	
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)	
③ その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	日本国内用 domestic-use certificate	海外用及び日本国内用 overseas certificate & domestic-use certificate
	接種証明書が必要な日 the day when you need certificate	希望する証明書に○をつけてください。海外用をご希望の場合は、パスポート等の渡航書類が必要であり、国内用の証明書も併せて発行することとなります。 Please circle the certificate you wish to apply for. If you wish to apply for an "overseas certificate & domestic-use certificate", a passport and personal ID must be presented.	
		・ 年 月 日 (year/month/day) ・ 未定 undecided いつ使うかが明確でない場合は、「未定」に○付けてください。 If you have no need to hurry, please circle "undecided"	

【鎌倉市記入欄】

受付日		受付者	
発行日		発行者	
提出書類	<input type="checkbox"/> 旅券の写し <input type="checkbox"/> 接種状況確認書類(済・記・予) <input type="checkbox"/> 本人確認書類(免・保・マ・他) <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 旅券記載内容確認書類 <input type="checkbox"/> 送付先確認		
備考			

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 (Vaccination Certificate for domestic use in Japan)	海外用及び日本国内用 接種証明書 (Vaccination Certificate for International travel & domestic use in Japan)	
券面上 Paper certificate	二次元コード 2D barcode	あり（1つ one barcode） 〔 SMART Health Cards (注1) 〕	あり（2つ two barcodes） 〔 SMART Health Cards ICAO VDS-NC (注2) 〕	
	人定事項 Person information	姓名（漢字ありローマ字なし） Name (in Japanese) (or as in the certificate of residence) 生年月日 Date of birth	姓名（漢字ありローマ字あり） Name (in Japanese & English) 生年月日 Date of birth 国籍・地域 Nationality/Region 旅券番号 Passport number	
	接種記録 Vaccination record	接種年月日 Vaccination date ワクチンの種類 Vaccine type メーカー Manufacturer 製品名 Product name 製造番号 Lot number 接種国 Country of vaccination ※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English	左記に同じ as shown on the left	
	証明主体 その他事項 Issuer & others	証明書発行者 Certificate Issuance Authority 日本国厚生労働大臣 Minister 証明書ID Certificate Identifier 証明書発行年月日 Issue Date ※日本語・英語で記載 *Printed in Japanese & English	左記に同じ as shown on the left	
		日本国内用 Domestic use in Japan	日本国内用・海外用 Domestic use in Japan & International travel	海外用 International travel
二次元コード 2D barcode	二次元コード規格 Specification	SMART Health Cards	左記に同じ as shown on the left	ICAO VDS-NC
	搭載データ 項目 Date element	※電子署名あり digitally signed 発行者 Issuer 氏名（漢字） Name (in Japanese) 生年月日 Date of birth ワクチンコード Vaccine code (ワクチンの種類、ワクチンの製品名 Vaccine, Vaccine brand) ワクチン接種年月日 Vaccination date 接種実施者 Vaccination authority 製造番号 Lot number	※電子署名あり digitally signed 発行者 Issuer 氏名（漢字及びローマ字） Name (in Japanese & English) 生年月日 Date of birth ワクチンコード Vaccine code (ワクチンの種類、ワクチンの製品名 Vaccine, Vaccine brand) ワクチン接種年月日 Vaccination date 接種実施者 Vaccination authority 製造番号 Lot number	※電子署名あり digitally signed 証明書発行国 Issuing country 氏名（ローマ字） Name (in English) 生年月日 Date of birth 旅券番号 Passport number 証明書ID Certificate Identifier ワクチンの種類 Vaccine ワクチンの製品名 Vaccine brand ワクチン接種年月日 Vaccination Date ワクチン接種回数 Dose number ワクチン接種国 Vaccination country 接種責任者 Administering centre 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).