

新型コロナウイルス感染症 預防接種証明書 交付申請書
 Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

うるま市長 宛

To : Mayor

Year	Month	Date
年	月	日

① 申請者	フリガナ				
	氏名 Name				
	住所 Address				
	日中連絡の取れる 連絡先電話番号 Phone number	(— —)			
② 請求者	□上記（窓口に来た人）と同じ Same as ①				
	フリガナ				
	氏名 Name				
	住所 Address				
	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	□夫・妻	□父母・子	□祖父母・孫	□その他 ()
		Husband/ Wife	Parent /Child	Grandparent /Grandchild	Other
Applicant (who wish to get the certificate)	日中連絡の取れる 連絡先電話番号 Phone number	(— —)			
	代替対象文字 の有無	(無 • 有)	常用している漢字		
③ その 他	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)				

*請求者の氏名のコンピュータ入力に際して、画面上に正確に表示されない文字（代替対象文字）があることを経験上ご存じの場合は、「代替対象文字の有無」の欄の有に○をつけてください。

また、そのような場合に常用されている文字があれば、代わりに置き換える文字を選択する際の参考とするため、記入してください。分からぬ場合は、記入していただく必要はございません。