

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書

世田谷区長 宛

年 月 日

① 申請者 「あなたの氏名」	フリガナ		
	氏名		
	住所		
	連絡先電話番号	—	—
② 請求者 「証明書を必要とする人」	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（申請者と同一の場合、②は記載不要）		
	フリガナ		
	氏名		
	住所		
	①あなたと②請求者の関係	記載例：父母・子、祖父母・孫、上司・部下	
連絡先電話番号	—	—	
③ その他	申請する接種証明書の種類	<input type="checkbox"/> 日本国内用 <input type="checkbox"/> 海外用及び日本国内用 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。	
	申請の種類	< 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？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	< 2 > へ 新規
	< 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？（パスポートの更新など） <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	再交付	

裏面もご覧ください

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。

券面上			
	日本国内用 接種証明書	海外用及び日本国内用 接種証明書	
二次元コード	あり（1つ） SMART Health Cards （注1）	あり（2つ） SMART Health Cards / ICAO VDS-NC（注2）	
人定事項	姓名（漢字ありローマ字なし） 生年月日	姓名（漢字ありローマ字あり） 生年月日 国籍・地域 旅券番号	
接種記録	接種年月日 ワクチンの種類 メーカー 製品名 製造番号 接種国 ※日本語・英語で記載	左記に同じ	
証明主体 その他事項	証明書発行者 日本国厚生労働大臣 証明書ID 証明書発行年月日 ※日本語・英語で記載	左記に同じ	
二次元コード			
	日本国内用	日本国内用・海外用	海外用
二次元コード規格	SMART Health Cards	左記に同じ	ICAO VDS-NC
搭載データ 項目	※電子署名あり 発行者 氏名（漢字） 生年月日 ワクチンコード（ワクチンの種類、ワクチンの製品名） ワクチン接種年月日 接種実施者 製造番号	※電子署名あり 発行者 氏名（漢字及びローマ字） 生年月日 ワクチンコード（ワクチンの種類、ワクチンの製品名） ワクチン接種年月日 接種実施者 製造番号	※電子署名あり 証明書発行国 氏名（ローマ字） 生年月日 旅券番号 証明書ID ワクチンの種類 ワクチンの製品名 ワクチン接種年月日 ワクチン接種回数 ワクチン接種国 接種責任者 製造番号

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。

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。