**【神戸市】新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付申請書**

|  |
| --- |
| **接種証明書の発行について　※申請前にご確認ください。** |
| * 申請された個人情報は、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付のために利用します。 * 2024年3月末まで(特例臨時接種)の接種証明書の発行ができます。 * 他の市町村に住民票があるときに接種を受けた分の証明書については、該当の市町村へ申請ください。 |

申請する証明書の種類　必要な証明書の種類をチェックしてください。

**１**

□ 国内用　　□ 海外･国内兼用 ※旅券(パスポート)のコピーが必要です。

申請者　申請者＝新型コロナワクチンを接種したことの証明を受ける方

**2**

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな**  **申請者の名前** |  |
| **接種券番号** | 10桁の数字を記入してください。番号が不明な場合は、空欄のままご提出ください。 |
| **住民票住所地** | 〒  接種証明書は、住民票住所地にお送りします。 |
| **電話番号** | 申請内容の確認のため、神戸市から電話をする場合があります。 |

送付先の変更　※住民票住所地以外に送付を希望される場合は、下記を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **送付先** | 〒 |

|  |
| --- |
| **提出書類　※コピーをご用意ください。** |
| □ 接種が証明できるもの（接種済証、接種記録書）または 本人確認書類（氏名、住所、生年月日が確認できるもの）  □ パスポート（有効期限内のもの）　※海外用のみ  【送付先の変更がある場合】  □ 公共料金の請求書など、居住実態のわかる書類  【代理申請の場合】 □ 代理人の本人確認書類   * 委任状（同一世帯員の場合は不要）または権利義務関係のわかる疎明資料（本人に委任されていない第三者の場合） |

|  |
| --- |
| **宛先** |
| 〒650ｰ8570　神戸市中央区加納町6-5-1　神戸市役所１号館21階  神戸市保健所保健課 (新型コロナワクチン接種証明書発行担当) |

代理人による申請の場合

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな**  **代理人の名前** |  |
| **電話番号** | 申請内容の確認のため、神戸市から電話をする場合があります。 |

※代理人と申請者が同一世帯でない場合は、委任状も記入し、同封してください。

※本人に委任されていない第三者の場合は、権利義務関係のわかる疎明資料を同封してください。

委任状

|  |  |
| --- | --- |
| **代理人の名前** |  |
| **代理人の住所** | 〒 |

上の者を代理人と定め、ワクチンパスポート(新型コロナウイルス感染症予防接種証明書)の申請及び受領に関する権限を委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| **作成日** | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| **申請者の名前** | 自署してください。 |
| **申請者の住所** | 〒 |

申請者の名前は、申請者本人が自署してください。