**新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付申請書**

（別添）

申請日：（西暦）　　　年　　月　　日

厚生労働省医政局研究開発振興課治験推進室予防接種証明書発行担当　宛

【申請情報】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求者（証明書を必要とする人） | 氏名 |  |
| 氏名ローマ字（パスポート記載のもの） |  |
| 旧姓／別姓／別名（希望者のみ）※下段にローマ字表記を要記入 | 旧姓 |  | 別姓 |  | 別名 |  |
|  |  |  |
| 旅券番号 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者（申請書を提出している人） | □　上記請求者と同じ（該当する場合以下の項目は記入不要） |
| 氏名 |  |
| 旧姓／別姓／別名（希望者のみ） | 旧姓 |  | 別姓 |  | 別名 |  |
|  |  |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |
| 請求者との関係 | □夫・妻□父母・子□祖父母・孫□その他（ 　　　　　　　　　） |

※請求者以外の方が申請者となる場合は、以下の委任状への記載が必要です。

＜委任状＞

私、 （氏名直筆）は、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付申請書の申請について、代理人 （氏名）に申請を委任します。

整理番号