

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書

Formulário para aplicação do Certificado de Vacinação do Coronavírus

知立市長 宛

| | | |
|-----|-----|-----|
| ano | mês | dia |
| 年 | 月 | 日 |

To : Prefeito de Chiryu

| | | |
|---|--|--|
| ① 窓口に来た人 (あなたの氏名) Pessoa que compareceu ao balcão | フリガナ | |
| | 氏名 nome | |
| | 連絡先電話番号 telefone | (- -) |
| | 生年月日 Data de nascimento | |
| ② 請求者 (証明を必要とする人) Pessoa que requer o documento | □上記(窓口に来た人)と同じ O mesmo que ① | |
| | フリガナ | |
| | 氏名 Nome | |
| | ①あなたと②請求者の関係 Relação com a pessoa acima | <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 () casal pai / filho Avós / Neto outras |
| | 連絡先電話番号 telefone | (- -) |
| | 住所 Endereço | |
| ③ その他 Outros | 申請する接種証明書の種類 Tipo de certificado de vacinação 日本国内用 海外用及び日本国内用 Para uso doméstico Para o exterior e doméstico | 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。 Circule o certificado que deseja. Caso queria para uso exterior, por favor apresentar o passaporte. |
| | 申請の種類 Tipo de aplicação | ①過去に二次元QR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 Sim <input type="checkbox"/> いいえ Não ① Já recebeu certificado de vacinação com o código QR. 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 Sim <input type="checkbox"/> いいえ Não ② Caso tenha respondido "Sim" no ①. Há alguma alteração com o certificado anterior? (nome, renovação de passaporte...) |
| | | 新規 primeira vez |
| | | 再交付 reedição |