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

Year	Month	Date
年	月	日

江東区長　宛

To :Koto city Mayor

フリガナ	
対象者氏名 Name	
連絡先電話番号 Phone number	（　　ー　　ー　　）
渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	

[職員使用欄]

受付	入力印刷	点検	封入	確認発送