

【Para los que no tienen registro de residente (aplicación de la 3^{ra} dosis)】

Solicitud para la emisión del cupón (Infección de Nuevo Coronavirus)

Año Mes Día

A Alcalde de la Ciudad de Nagoya

Hiragana

Nombre del solicitante _____

Dirección 〒 _____

Número teléfono _____

Relación con la persona que recibe la vacuna:

La persona Familiar Otros ()

Escriba del ①~④ para solicitar la emisión del cupón. (Lea atentamente el ①~④ y marque en el)

- ① Para emitir un cupón, la ciudad de Nagoya puede verificar el registro de vacunación de la persona que recibió la vacuna. (Sistema de registro de vacunas (VRS) pueden verificar su información personal utilizando el My Number u otro documento que contenga la información necesaria (nombre, fecha de nacimiento, sexo))
- ② El cupón se enviará a la dirección que utilizó para hacer el trámite de la solicitud cuando se acerque el momento de la vacunación.
- ③ Los cupones se enviarán a las personas mayores de 18 años.
- ④ Aunque no existe un registro de residentes en Japón, se emitirán cupones a quienes vivan en Nagoya. (Si tiene una tarjeta de residente en un municipio que no sea la ciudad de Nagoya, en principio recibirá un cupón de ese municipio.)

Persona a vacunar	Hiragana						
	Nombre completo	<input type="checkbox"/> Igual al que solicita					
	Dirección	<input type="checkbox"/> Igual al que solicita	〒	愛知県名古屋市			
	Fecha de nacimiento	Año		Mes		Día	
	Periodo de estadía	(Deben completar solo los japoneses que regresan temporalmente a Japón y los extranjeros que se quedan por corto tiempo.) año mes día ~ año mes día					
Estado de vacunación	<input type="checkbox"/> Vacunado dos veces	Primera vacunación	mes	día			
		Segunda vacunación	mes	día			
Razón de la solicitud	<input type="checkbox"/> No está registrado en la hoja de residencia (jyuminhyo), etc. <input type="checkbox"/> He regresado a Japón temporalmente, pero normalmente vivo en un país extranjero, no tengo un registro de residente en Japón. <input type="checkbox"/> Ingresé a Japón con el permiso de residencia de corta duración, pero no pude regresar a mi país después de eso, por lo que no tuve más remedio que renovar mi período de estadía. <input type="checkbox"/> Otros ()						
Dirección para la entrega	<input type="checkbox"/> Igual al que solicita	〒					

※ Para la dirección de envío, tiene que ser la dirección donde puede recibir por correo.

Por favor, compruebe también la parte de atrás.

Documentos necesarios

- Una copia del documento de verificación de identidad de la persona que será vacunada (obligatorio)
- Una copia del documento que confirma la dirección de la persona que recibe la vacuna (requerido)
- Uno de los siguientes documentos (obligatorio) : Certificado de vacunación en el cupón (Sesshuzumi-sho), Registro de vacunación o Certificado de vacunación (Pasaporte de vacunas)

※ **Adjunte una copia no el original.**

- Una copia de la página del pasaporte con el sello de desembarco (Landing Permission) (requerido)
 - ※ Solo para extranjeros de estancias cortas
- Una copia del documento de verificación de identidad de la persona que le va a representar (solo cuando aplica el representante)

※ **Si no puede presentar ninguno de los siguientes documentos como la Prueba de vacunación (Sesshuzumi-sho), Registro de vacunación (Sesshukirokusho) ni Certificado de vacunación (Sesshushōmeisho) (pasaporte de vacunas), complete la tabla a continuación.**

<Estado de la 1ª y 2ª vacunación contra el Nuevo Coronavirus>

Estado de la 1ª vacunación	<p>① Fecha de vacunación : _____ Año Mes Día</p> <p>② Tipo de vacuna : <input type="checkbox"/> Pfizer <input type="checkbox"/> Takeda/Moderna <input type="checkbox"/> AstraZeneka <input type="checkbox"/> Otros (_____)</p> <p>③ Método de vacunación (Marque su opción)</p> <p><input type="checkbox"/> Vacunación en lugares municipales,instituciones medicas o sus lugares de trabajo/ universidades (Nombre del municipio que emitió el cupón _____ : _____)</p> <p><input type="checkbox"/> Vacunación en el extranjero</p> <p><input type="checkbox"/> Lugares de vacunación contra el Nuevo coronavirus para japoneses en el extranjero</p> <p><input type="checkbox"/> Vacunación por las fuerzas estadounidenses en Japón</p> <p><input type="checkbox"/> Vacunación como ensayo clínico de un fabricante farmacéutico</p> <p><input type="checkbox"/> Vacunación en un lugar que no ha sido nombrado anteriormente (Especifique _____ : _____)</p>
Estado de la 2ª vacunación	<p>① Fecha de vacunación : _____ Año Mes Día</p> <p>② Tipo de vacuna : <input type="checkbox"/> Pfizer <input type="checkbox"/> Takeda/Moderna <input type="checkbox"/> AstraZeneka <input type="checkbox"/> Otros (_____)</p> <p>③ Método de vacunación (Marque su opción)</p> <p><input type="checkbox"/> Vacunación en lugares municipales,instituciones medicas o sus lugares de trabajo/ universidades (Nombre del municipio que emitió el cupón _____ : _____)</p> <p><input type="checkbox"/> Vacunación en el extranjero</p> <p><input type="checkbox"/> Lugares de vacunación contra el Nuevo coronavirus para japoneses en el extranjero</p> <p><input type="checkbox"/> Vacunación por las fuerzas estadounidenses en Japón</p> <p><input type="checkbox"/> Vacunación como ensayo clínico de un fabricante farmacéutico</p> <p><input type="checkbox"/> Vacunación en un lugar que no ha sido nombrado anteriormente (Especifique _____ : _____)</p>

Destino de la aplicación

〒460-8508

名古屋市中区三の丸三丁目 1 番 1 号

名古屋市役所健康福祉局

新型コロナウイルス感染症対策室接種券発行申請担当あて