



のタブを選択してくださ ③すでに申請済みで申請 状況を確認する場合は、 View Booking/Status Tracking」タブを選択して

< ขอออกหนังสือรับรองๆ Request for Vaccination Certificate		
ข้อมูลออกหนัง Information fo	งสือเดินทาง r Vaccination Certificate	
<u>กรุณากรอกข้อมู</u> <u>รองๆ</u> Personal Data	มู <u>ลสำหรับขอหนังสือรับ</u>	
เลขบัตร ประชาชน Citizen No. *		
เพศ Gender *	Female	
คำนำหน้า Prefix *	MISS	
ชื่อ First Name *		
นามสกุล Last Name *		
วันเกิด Date of Birth *		
สัญชาติ Nationality *		

 ④ 新規申請タブをクリッ クすると、申請者の個人情
 報(性別・名前・誕生日・
 国籍など)が自動的に表示 されます。



ข้อมูลวัคซีน Vaccination Data

หนวยงานทฉดวคชน: Administering Center	โรงพยาบาลวิมุต
วันที่ฉีด: Vaccination Date	
ชื่อวัคซีน: Vaccine Name	
หมายเลขล็อต: Lot No.	
เข็มที่ 2 Vaccine Dose 2	
หน่วยงานที่ฉีดวัคซีน: Administering Center	โรงพยาบาลวิมุต
วันที่ฉีด: Vaccination Date	
ชื่อวัคซีน: Vaccine Name	

⑧ ご自身のワクチン接種の詳細(接種場所・ワクチン種類・接種日など)が表示されますので間違いがないか再確認してください。

🔽 ตรวจสอบแล้ว พบข้อมูลวัคซีนไม่ถูกต้อง ในกรณีที่ข้อมูลวัคซีนไม่ถูกต้อง In case of incorrect data Data Incorrect? ระบุรายละเอียดข้อมูลวัคซีนในส่วนที่ไม่ถูก กรุณาระบุข้อมูลวัคซีนในส่วนที่ไม่ถูกต้อง ต้อง / Addition Detail * เช่น แสดงจำนวนวัคซีนที่ได้รับไม่ครบถ้วน หรือ ชื่อสถานพยาบาลที่รับวัคซีนผิด ท่านสามารถแนบหลักฐานใบรับรองแพทย์ ที่ ระบุข้อมูลการรับวัคซีน[ี]ที่ครบถ้วน มีลายมือชื่อแพทย์ และตราประทับหน่วยงาน ฉบับจริง เพื่อยืนยันการได้รับวัคซีน Please specify incorrect data (e.g., <u>โปรดแนบหลักฐานการรับวัคซีนเพิ่มเติม</u> incorrect vaccine doses or incorrect Additional File in case of Vaccination data administering center) and attach a are incorrect. medical certificate with the doctor's ใบรับรองแพทย์ / Medical Certificate signature and the official stamp of the administering center. The medical Choose File) no file selected certificate must contain all the details of the vaccination. เอกสารเพิ่มเติม / Additional File Choose File) no file selected ตกลง

注:内容に間違いがある場合は、間

違っている部分の詳細を空欄に記載し、その証明となる証拠書類を添付し てください(例:診断書・手元にあるワクチン接種済証明書など)。

注:内容に間違いがある場合は、「Data Incorrect?」部分を選択してくださ

⑨ 個人情報等の記載・確認を行い、必要な書類を添付したら、

「Self-pickup」のタブを押し、ワクチンパスポートを受け取り に行く申請場所を選択してください。



現在、モー・プロム(Mor Prom)アプリを通じて申請した場合の受け取り場所は、下記の2カ所となっています。

- ノンタブリー県・伝染病管理局・伝染病部門に申請した場合の 受け取り場所:バンコク都サトーン区南サトーン通りバー
 - ンラク・ビル15階
- 2) ノンタブリー県・観光・旅行医学クリニック・バムラットナラ デゥーン研究所に申請した場合の受け取り場所:同研究所

- ** 将来的には郵便で発送するサービスや受け取り場所を追加す る予定があるとのことですが、現在は、この2カ所のみです。
- ⑩ 受け取り場所を選択したら、受け取る日付を選択しください。
 (受け取り場所によって受け取り可能日が異なることがありますので、ご注意ください。)



次に、支払方法の選択です。「Cash」のタブを選んでください。ワクチンパスポートを受け取りに行く日に支払うことになっています。

現状は、現金のみですが、将来はインターネットバンキングに よる支払いも可能になる予定とのことです。



(12) 申請ボタンをクリックする前に、先に記入した情報が正しいことを確認し、ワクチンパスポートを申請することを確認するボタンを選択してください。

このタブを選択してください。



I hereby confirm that the information provided above is correct and would like to request for a COVID-19 vaccination certificate.

> ยืนยันขอออกหนังสือรับรองฯ Confirm

หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อ 1422 สายด่วนกรมควบคุมโรค

最後に「Confirm」のボタンをクリックして申請手続きが終了と なります。

注:アプリでの申請手続きが終了した後、申請についての問い 合わせがある場合には伝染病管理局のホットライン・1422 に電話連絡してください。