

0017176  
250101000015

25017325# F

## 接種券

券種	2	ワクチン接種	1	回目
請求先	健康県青空市		000000	
券番号	1111111111			
氏名	健康 太郎			



555555555555555555

券種	2	ワクチン接種	2	回目
請求先	健康県青空市		000000	
券番号	1111111111			
氏名	健康 太郎			



666666666666666666

## 診察したが接種できない場合

券種	1	予診のみ	1	回目
請求先	健康県青空市		000000	
券番号	1111111111			
氏名	健康 太郎			



333333333333333333

券種	1	予診のみ	2	回目
請求先	健康県青空市		000000	
券番号	1111111111			
氏名	健康 太郎			



444444444444444444

## 接種を受ける方へ

- シールは剥がさずに、台紙ごと接種場所へお持ちください。
- 右側の予防接種済証は接種が終わった後も大切に保管してください。

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(臨時)  
Certificate of Vaccination for COVID-19

1回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
接種年月日	
年	
月 日	
接種場所	

2回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
接種年月日	
年	
月 日	
接種場所	

氏名	健康 太郎
住所	青空市太陽三丁目1番地2の3 〇〇マンション205号
生年月日	

健康県青空市長  
健康 良一郎