


〒100-8916
東京都千代田区霞が関 1-2-2
厚生 太郎

あなたの接種券番号 (10桁)
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

新型コロナウイルスワクチンを受けられます。
費用負担はありません。

接種を受けるときは、
この用紙と予診票を忘れずにお持ちください。

接種券				診察したが接種できない場合				新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(臨時接種) Certificate of Vaccination for COVID-19				
券種	2	(□ 予診のみ)	1	回目	券種	1	(■ 予診のみ)	1	回目	1回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)	
請求先	〇〇県〇〇市		123456		請求先	〇〇県〇〇市		123456		接種年月日		
券番号	1234567890				券番号	1234567890				年		
氏名	厚生 ●●●●●●●● 太郎		 211234561234567890		氏名	厚生 ●●●●●●●● 太郎		 111234561234567890		月	日	
券種	2	(□ 予診のみ)	2	回目	券種	1	(■ 予診のみ)	2	回目	2回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)	
請求先	〇〇県〇〇市		123456		請求先	〇〇県〇〇市		123456		接種年月日		
券番号	1234567890				券番号	1234567890				年		
氏名	厚生 ●●●●●●●● 太郎		 221234561234567890		氏名	厚生 ●●●●●●●● 太郎		 121234561234567890		月	日	
<p>接種を受ける方へ</p> <ul style="list-style-type: none">●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。										氏名	厚生 太郎	
										住所	〇〇県〇〇市〇〇 999-99	
										生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日 生	
										〇〇県〇〇市長		