接種券

券　種	2	ワクチン接種	1　回目
請求先	健康県青空市〇〇〇〇〇		123456
券番号	2100045662		
氏　名	健康　波平		

211234562100045662

券　種	2	ワクチン接種	2　回目
請求先	健康県青空市〇〇〇〇〇		123456
券番号	2100045662		
氏　名	健康　波平		

221234562100045662

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	健康県青空市〇〇〇〇〇		123456
券番号	2100045662		
氏　名	健康　波平		

111234562100045662

券　種	1	予診のみ	2　回目
請求先	健康県青空市〇〇〇〇〇		123456
券番号	2100045662		
氏　名	健康　波平		

121234562100045662

接種を受ける方へ

●シールは剥がさずに台紙を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	
接種年月日	メーカー／Lot No. （シール貼付け）
年	
月	
接種場所	

2回目	
接種年月日	メーカー／Lot No. （シール貼付け）
2021年	
月　日	
接種場所	

氏　名	健康　波平
住　所	青空市太陽三丁目１－２－３ 〇〇マンション２０５号室
生年月日	昭和33年 1月 1日　生

健康県青空市〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇長
健康　良一郎△△△△△△△△△△△△△△

SAMPLE