

111-1111

青空市太陽三丁目1-2-3 ○○マンション2
05号室

見本

健康 船 様



112119 2100045663 044302
03122 00000006 0000002#

**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。**

年齢等により接種いただける時期が異なります。
ご自身の接種の時期が来るまで、こちらのクーポン券は大切にお持ちください。

券番号は、この部分の番号です。

接種券

診察したが接種できない場合

券種	2	ワクチン接種	1	回目
請求先	健康県青空市		112119	
券番号	2100045663			
氏名	健康 船			



211121192100045663

券種	1	予診のみ	1	回目
請求先	健康県青空市		112119	
券番号	2100045663			
氏名	健康 船			



111121192100045663

券種	2	ワクチン接種	2	回目
請求先	健康県青空市		112119	
券番号	2100045663			
氏名	健康 船			



221121192100045663

券種	1	予診のみ	2	回目
請求先	健康県青空市		112119	
券番号	2100045663			
氏名	健康 船			



121121192100045663

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 船
住所	青空市太陽三丁目1-2-3 ○○マンション205号室
生年月日	1962年02月02日生

健康県青空市長 健康 良一郎

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。