

予防接種済証（3回目接種用） イメージ

〒 〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇県〇〇市〇〇 999-99
〇〇 〇〇

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。

この書面は、あなたが3回目のワクチン接種をした事実を
証明する大事な書面ですので、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(臨時接種) Certificate of Vaccination for COVID-19

あなたの接種券番号：

3回目		氏名	〇〇 〇〇
接種年月日	メーカー/Lot No.	住所	〇〇県〇〇市〇〇 999-99
年		生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日 生
月			
日			

〇〇県〇〇市長

3回目接種の証明部分

新型コロナウイルスワクチン1、2回目接種記録

	1回目	2回目
接種年月日	年 月 日	年 月 日
メーカー		
Lot No.		

※ ＊が印字された部分の記録については、別途、当該接種の実施者から発行された接種済証、接種記録書、接種証明書等によって証明されます。

1、2回目接種の証明部分