窓空宛名

# 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：** | | | |  |
| 1回目 | メーカー／Lot No.  （シール貼付け） | 2回目 | メーカー／Lot No.  （シール貼付け） | |
| 接種年月日 | 接種年月日 |
| 年  月 日 | 年  月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏 名 |  |
| 住 所 |  |
| 生年月日 |  |

○○県○○市長