窓空宛名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 券 種 | 2 | (**□** 予診のみ) | 3 | 回目 |
| 請 求 先 | ○○県○○市 | | 123456 | |
| 券 番 号 | 1234567890 | |  | |
| 氏 名 | 厚生 ●●●●●●●● 太郎 | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 券 種 | 2 | (**■** 予診のみ) | 3 | 回目 |
| 請 求 先 | ○○県○○市 | | 123456 | |
| 券 番 号 | 1234567890 | |  | |
| 氏 名 | 厚生 ●●●●●●●● 太郎 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 3回目 | メーカー／Lot No.  （シール貼付け） |
| 接種年月日 |
| 年  月 日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**  ○○県○○市長 |
| 231234561234567890 | 131234561234567890 |
|  | |
|  | |

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