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：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4回目 | メーカー／Lot No.  （シール貼付け） | 氏 名 |  |
| 接種年月日 | 住 所 |  |
| 年  月 日 |
| 生年月日 |  |
| ○○県○○市長 | |