

接種券見本

601-0141


京都府 日本マンション999号

予約した接種日を記入しておきましょう！

1回目) 月 日 : ~ : 会場()
2回目) 月 日 : ~ : 会場()

日本 太郎 様 様

新型コロナワクチンを
受けられます。
費用負担はありません。
接種に関することや予約
方法については、同封の
案内をご参照ください。

 041009 0410001012 041130
05103 00000001 0000001#

券 番 号

0410001012

ご予約の際は、
左記の券番号が
必要になります

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	仙台市		041009	
券番号	0410001012			
氏名	日本 太郎 様			



010410090000000012

券種	1	予診のみ	1	回目
請求先	仙台市		041009	
券番号	0410001012			
氏名	日本 太郎 様			



041050000000000012

券種	2	ワクチン接種	2	回目
請求先	仙台市		041009	
券番号	0410001012			
氏名	日本 太郎 様			



020410090000000012

券種	1	予診のみ	2	回目
請求先	仙台市		041009	
券番号	0410001012			
氏名	日本 太郎 様			



041060000000000012

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	
接種年月日	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
年	
月	
日	
接種場所	

2回目	
接種年月日	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
年	
月	
日	
接種場所	

氏名	日本 太郎 様
住所	京都府 日本マンション999号
生年月日	1947年03月31日生

仙台市長 日本 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。