

個人の接種券番号(10ケタ)

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	券種	1	予約のみ	1	回目
請求先	東京都区役		131121		請求先	東京都区役		131121	
券番号				券番号					
氏名				氏名					
券種	2	ワクチン接種	2	回目	券種	1	予約のみ	2	回目
請求先	東京都区役		131121		請求先	東京都区役		131121	
券番号				券番号					
氏名				氏名					

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(国語)
Certificate of Vaccination for COVID-19

1回目	メーカー/lot No. [シール貼付]
接種年月日	
接種場所	
2回目	メーカー/lot No. [シール貼付]
接種年月日	
接種場所	
氏名	
住所	
生年月日	

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。