







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							
券種	2 (□ 予診のみ)	3 回目	券種	1 (■ 予診のみ)	3 回目	3回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)						
請求先	〇〇県〇〇市	123456	請求先	〇〇県〇〇市	123456	接種年月日							
券番号	1234567890		券番号	1234567890		年							
氏名	厚生 ●●●●●●●● 太郎		氏名	厚生 ●●●●●●●● 太郎		月	〇〇県〇〇市長						
 211234561234567890			 111234561234567890			日							
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>接種を受ける方へ</p> <ul style="list-style-type: none"> ●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。 </div>						<table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td>厚生 太郎</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td>〇〇県〇〇市〇〇 999-99</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>〇〇年 〇〇月 〇〇日 生</td> </tr> </table>		氏名	厚生 太郎	住所	〇〇県〇〇市〇〇 999-99	生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日 生
氏名	厚生 太郎												
住所	〇〇県〇〇市〇〇 999-99												
生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日 生												

