

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)
Certificate of Vaccination for COVID-19

券種	2	ワクチン接種	1	回目
請求先	山口県岩国市		352080	
券番号	0070007701			
氏名	受診券 テスト01			



213520800070007701

券種	1	予診のみ	1	回目
請求先	山口県岩国市		352080	
券番号	0070007701			
氏名	受診券 テスト01			



113520800070007701

1回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
接種年月日	
年 月 日	
接種場所	

券種	2	ワクチン接種	2	回目
請求先	山口県岩国市		352080	
券番号	0070007701			
氏名	受診券 テスト01			



223520800070007701

券種	1	予診のみ	2	回目
請求先	山口県岩国市		352080	
券番号	0070007701			
氏名	受診券 テスト01			



123520800070007701

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

接種を受ける方へ

- シールを剥がさずに、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。

氏名	受診券 テスト01
住所	アイネス県アイネス市岩国一丁目1番1号 ○○アパート101号
生年月日	昭和14年 6月15日 生

山口県岩国市長 福田 良彦