

北広島 太郎 様



**新型コロナウイルスワクチンを受けられます。  
費用負担はありません。**

年齢等により接種いただける時期が異なります。  
ご自身の接種の時期が来るまで、  
こちらのクーポン券は大切にお持ちください。

接種券

券種	2	ワクチン接種	1	回目
請求先	北海道北広島市		012343	
券番号	2020100001			
氏名	北広島 太郎			



券番号	2020100001		
氏名	北広島 太郎		



券種	2	ワクチン接種	2	回目
請求先	北海道北広島市		012343	
券番号	2020100001			
氏名	北広島 太郎			



券種	1	予診のみ	2	回目
請求先	北海道北広島市		012343	
券番号	2020100001			
氏名	北広島 太郎			



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

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	

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	

氏名	北広島 太郎
住所	北海道北広島市〇〇丁目〇〇〇〇
生年月日	昭和12年06月01日

北海道 北広島市長

**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。