

見本

〒
[Redacted]

様



S02-00001 #

【緊急連絡先】

接種後の待機時に副反応が発生した場合に
備え、ご家族等の連絡先をご記入ください。

名前 _____ (続柄 _____)

電話番号 _____ - _____ - _____

あなたの2回目接種日の8か月後は●月●日です。

新型コロナワクチン追加接種のお知らせです。費用負担はありません。

接種当日は以下のものを忘れずにお持ちください。

- ①予防接種済証（この書面）
- ②追加接種用予診票 ※接種券があらかじめ印字されています
- ③本人確認書類（マイナンバーカードや運転免許証など）

接種日時点で転出している場合、この予防接種済証と追加接種用予診票は使用できません。
転入先の市区町村で再交付を受けてください。

この書面は、あなたが3回目のワクチン接種を受けた事実を
証明する大事な書面ですので、接種後も大切に保管してください。

あなたの接種券番号： [Redacted]

新型コロナワクチン 予防接種済証(臨時接種) 3回目 Certificate of Vaccination for COVID-19

3回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)	氏 名	[Redacted]	
接種年月日		住 所	[Redacted]	
年			生年月日	年 月 日生
月 日				
接種場所				

福井県坂井市長

新型コロナワクチン1、2回目接種記録

	1回目	2回目
接種年月日	2021年2月20日	2021年3月20日
メーカー	ファイザー	ファイザー
Lot No.	111	222

※ *が印字された部分の記録については、別途、当該接種の実施者から発行された接種済証、接種記録書、接種証明書等によって証明されます。

予防接種済証と予診票は、切り離さずそのままお持ちください