

161-4530

032120#

◎市世帯住所1丁目615番地号78901234567890  
123456789012345678901234567890  
12345678901234567890

世帯方書56789012345678901  
2345678901234567890

個人宛名95362◎12345678901234  
567890123456789012345678  
9012345678901234567890 様



### 新型コロナウイルスワクチン予防接種のご案内

差出人名1行目890@  
差出人名2行目890@

111-2222-3338  
差出人住所1行目9012@  
差出人住所2行目9012@  
差出人住所3行目9012@

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	1 回目	1 回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
請求先	行政県情報市78901	212999	212999	接種年月日 2021年 月 日	
券番号	0000095362		券番号	0000095362	
氏名	個人宛名95362◎1234567890123		氏名	個人宛名95362◎1234567890123	
212129990000095362		<b>接種済証</b>		接種場所	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
券種	2 ワクチン接種			2 回目	
請求先	行政県情報市78901	2999	2999	接種場所	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
券番号	0000095362		券番号	0000095362	
氏名	個人宛名95362◎1234567890123		氏名	個人宛名95362◎1234567890123	
222129990000095362		122129990000095362		氏名	個人宛名95362◎1234567890123
				住所	◎市世帯住所1丁目615番地号78901234567890123456 世帯方書567890123456789012345678901234567890123456
				生年月日	昭和32年 3月21日 生
				行政県情報市7890123456789@長 市区町村長名7890123456789@	

#### 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。

### 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、こちらの接種券は大切にお持ちください。

- ★ 予防接種を受けられる医療機関等のリストは、厚生労働省のホームページ等をご覧ください。
- ★ 予防接種は、当日の体調や基礎疾患等で受けられない可能性もあります。  
また、接種後、副反応が発生するおそれもありますので、必ず医師と相談してください。