

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(臨時)

氏 名		
住 所		
生年月日	(西暦) 年 月 日	
接種1回目	接種年月日	年 月 日
	接種場所	
	ワクチンの種類	
	メーカー / ロット番号	/
接種2回目	接種年月日	年 月 日
	接種場所	
	ワクチンの種類	
	メーカー / ロット番号	/

上記のとおり、新型コロナウイルスのワクチンを接種済であることを証明します。

令和 年 月 日

宜野座村長 當眞 淳 印