

000-0000

#000001

豊川市●●町●丁目●●番地

●● ●●● 様



新型コロナウイルス
ワクチンコールセンター

0533-56-2210
午前9時～午後5時まで
接種開始時期や会場は、
広報・ホームページ等で！

新型コロナウイルスワクチン予防接種のご案内

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	愛知県豊川市		232076	
券番号	0800000516			
氏名	●● ●●●			



212320760800000516

券種	1	予診のみ	1	回目
請求先	愛知県豊川市		232076	
券番号	0800000516			
氏名	●● ●●●			



112320760800000516

1回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
接種年月日	
2021年 月 日	
接種場所	

券種	2	ワクチン接種	2	回目
請求先	愛知県豊川市		232076	
券番号	0800000516			
氏名	●● ●●●			



222320760800000516

券種	1	予診のみ	2	回目
請求先	愛知県豊川市		232076	
券番号	0800000516			
氏名	●● ●●●			



122320760800000516

2回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
接種年月日	
2021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	●● ●●●
住所	豊川市●●町●丁目●●番地
生年月日	昭和25年 1月15日 生
愛知県豊川市長 竹本 幸夫	

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。



厚生労働省