

**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。**

**接種を受けるときは、
この用紙と予診票を忘れずにお持ちください。**

**この書面は、あなたがワクチン接種をした事実を証明
する大事な書面ですので、大切に保管してください。**

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証(臨時接種)
Certificate of Vaccination for COVID-19

あなたの接種券番号：

回目	メーカー/LotNo. (シール貼付け)	氏名	
接種年月日		住所	
年		生年月日	
月 日			

沖縄県 名護市長

〈新型コロナワクチン接種記録〉

	接種年月日	メーカー	Lot No.

※*が印字された部分の記録については、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。