

# 新型コロナウイルスワクチン接種記録書

Record of Vaccination for COVID-19

1回目	接種時にシールを貼付
接種年月日	
2021年 月 日	
接種会場	接種会場が記入

2回目	メーカー/Lot No. (シール貼付)
接種年月日	
2021年 月 日	
接種会場	

氏名	:	_____
住所	:	_____
生年月日	:	年 月 日

接種を受ける者が記入