

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証(臨時)

No.

Certificate of Vaccination for COVID-19

	1回目	2回目
接種年月日		
ワクチンメーカー		
ロット No.		
接種場所		

	3回目	4回目
接種年月日		
ワクチンメーカー		
ロット No.		
接種場所		

券番号	
氏名	
住所	
生年月日	

年 月 日 発行

群馬県利根郡みなかみ町長

印