

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証発行申請書 兼 接種済証

年 月 日

福山市長 様

(申請者)

住 所

連絡先

名 前

私は、下記のとおり、新型コロナウイルスのワクチンを接種済であるため、このことについて証明願います。

記

名 前			
住 所			
生年月日	年 月 日		
接種1回目	接種日	年 月 日	
	接種場所		
接種2回目	接種日	年 月 日	
	接種場所		
ワクチンの種類	メーカー		
	ロット番号	1回目	
		2回目	

(ここから下は記入しないでください)

新型コロナウイルスワクチンの予防接種済証、接種記録書又は福山市が保管する予防接種履歴に基づき、上記のとおり、新型コロナウイルスワクチンを接種済であることを証明します。

年 (年) 月 日

福山市長 枝広 直幹 印