

950-0914

新潟市中央区紫竹山3丁目3番11号

新潟 太郎 様



X

*123456

新型コロナワクチン接種の 1・2回目接種券をお送りします。

- 接種券は接種時に必要です。
無くさないように大切に保管してください。
- シールは剥がさないでください。
- ワクチン接種は無料です。
- 詳細は、市ホームページや市報にいがた
などをご覧ください。

ホームページ
はこちらから→



《ご自身で接種予約する際のメモにお使いください。》

① 1回目接種 : ____月 ____日 ____時~

② 2回目接種 : ____月 ____日 ____時~

■ 接種場所 : _____

— ワクチン接種に関する問い合わせ —

新潟市コロナワクチン専用コールセンター

025-250-1234

午前8時30分~午後6時00分(土日・祝日含む)

《 接種券 》

《診察したが接種できない場合》

券種	2	(<input type="checkbox"/> 予診のみ)	1	回目
請求先	新潟県新潟市		151009	
券番号	1234567890			
氏名	新潟 太郎			



211510091234567890

券種	1	(<input checked="" type="checkbox"/> 予診のみ)	1	回目
請求先	新潟県新潟市		151009	
券番号	1234567890			
氏名	新潟 太郎			



111510091234567890

券種	2	(<input type="checkbox"/> 予診のみ)	2	回目
請求先	新潟県新潟市		151009	
券番号	1234567890			
氏名	新潟 太郎			



221510091234567890

券種	1	(<input checked="" type="checkbox"/> 予診のみ)	2	回目
請求先	新潟県新潟市		151009	
券番号	1234567890			
氏名	新潟 太郎			



121510091234567890

あなたの接種券番号(10桁)

1234567890

- シールは剥がさずに、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、接種をした事実を証明する大事な書面です。
接種後も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

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

2回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)
接種年月日	
年 月 日	
接種場所	

氏名	新潟 太郎
住所	新潟市中央区紫竹山3丁目3番11号
生年月日	2010年4月1日生

新潟県新潟市長