

881-8501 郵便区内特別  
西都市聖陵町2丁目26番地

西都太郎様



c6-001-68A392XX4567890#



(差出人)  
西都市役所  
健康管理課 新型コロナウイルスワクチン接種対策係  
〒881-8501 宮崎県西都市聖陵町2丁目26番地  
TEL: 0983-35-3577/0983-35-3578

## 新型コロナウイルスワクチンの 接種券です

- ◎接種費用は無料です。
  - ◎年齢等により接種いただける時期が異なります。
  - ◎ご自身の接種時期が来るまで、この接種券は大切に  
お持ちください。
  - ◎対象者の方は、この接種券を利用して、**新型コロナ  
ウイルスワクチン予防接種を2回接種**します。
  - ◎医療関係者等で、すでに接種が済んでいる方は  
この接種券はご利用いただけません。適切に処分  
いただきますようお願いします。
- ※詳細については、同封のチラシ、市ホームページ、  
広報紙等をご確認ください。

予防接種済証はご自身の接種履歴になります。  
紛失しないよう、大切に保管してください。

# 見本

## 接種済証

接種券			
券種	2	ワクチン接種	1
回数			1
請求先	宮崎県西都市		452084
券番号	1234567890		
氏名	西都太郎		



4520841234567890

診察したが接種できない場合			
券種	1	予診のみ	1
回数			1
請求先	宮崎県西都市		452084
券番号	1234567890		
氏名	西都太郎		



4520841234567890

券種	2	ワクチン接種	2
回数			2
請求先	宮崎県西都市		452084
券番号	1234567890		
氏名	西都太郎		



4520841234567890

券種	1	予診のみ	2
回数			2
請求先	宮崎県西都市		452084
券番号	1234567890		
氏名	西都太郎		



4520841234567890

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(臨時) 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	西都太郎
住所	881-8501 西都市聖陵町2丁目26番地
生年月日	令和 元年 10月 11日 生
宮崎県西都市長	

### 接種を受ける方へ

- 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が終わった後も大切に保管してください。