〒000-0000
奈良市○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
奈良　次郎 様

バーコード

000000 #

新型コロナウイルス感染症の ワクチン接種のお知らせ

予防接種が受けられる医療機関等は奈良市ホームページに掲載していますのでご参照ください。

(https://www.city.nara.lg.jp/site/corona-vaccine/)

市の管理番号

新型コロナウイルスワクチンの接種を受けられます。
費用負担はございません。

年齢等により接種いただける時期が異なります。(詳しくは奈良市ホームページ参照)
ご自身の接種の時期が来るまで、こちらのクーポン券は大切に保管してください。

接種券

券種	2	ワクチン接種	1	回目
請求先	奈良県奈良市		292010	
券番号	0000000000			
氏名	奈良　次郎			

バーコード

00000000000000000000

券種	2	ワクチン接種	2	回目
請求先	奈良県奈良市		292010	
券番号	0000000000			
氏名	奈良　次郎			

バーコード

00000000000000000000

診察したが接種できない場合

券種	1	予診のみ	1	回目
請求先	奈良県奈良市		292010	
券番号	0000000000			
氏名	奈良　次郎			

バーコード

00000000000000000000

券種	1	予診のみ	2	回目
請求先	奈良県奈良市		292010	
券番号	0000000000			
氏名	奈良　次郎			

バーコード

00000000000000000000

接種を受けられる方へ
- シールは剥がさずに、この用紙を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。

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

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

氏名	奈良　次郎
住所	奈良県奈良市○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
生年月日	0000年00月00日生

奈良県奈良市長　仲川　元庸