

(裏面)

接種状況 ※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方は、本欄は 記入不要 です。 ※分かる範囲で記入してください。	1 回 目	①接種日：令和 年 月 日 ②ワクチン種類：□ファイザー □武田/モデルナ □アストラゼネカ □ノババックス □その他 () ③接種の場所 (当てはまるものにチェック)： □南島原市 □その他 ()
	2 回 目	①接種日：令和 年 月 日 ②ワクチン種類：□ファイザー □武田/モデルナ □アストラゼネカ □ノババックス □その他 () ③接種の場所 (当てはまるものにチェック)： □南島原市 □その他 ()
	3 回 目	①接種日：令和 年 月 日 ②ワクチン種類：□ファイザー □武田/モデルナ □アストラゼネカ □ノババックス □その他 () ③接種の場所 (当てはまるものにチェック)： □南島原市 □その他 ()
	4 回 目	①接種日：令和 年 月 日 ②ワクチン種類：□ファイザー □武田/モデルナ □その他 () ③接種の場所 (当てはまるものにチェック)： □南島原市 □その他 ()