

新型コロナウイルスワクチン接種のご案内

〒123-4567

テスト住所 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5

試 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

テスト住所方書 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5

試 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

テスト本名氏名 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 様

接種費用 **無 料** 全額公費

**新型コロナウイルスワクチンを受けられます。
費用負担はありません。**

年齢等により接種いただける時期が異なります。

ご自身の接種の時期が来るまで、こちらのクーポン券は大切に持ちください。

※接種開始時期、場所が決まり次第、広報ながさき及びホームページ等にてお知らせします。

※ワクチン接種は、事前に予約が必要です。予約方法及び受付開始日については、別紙のお知らせをご覧ください。

(差出人)

長崎市役所

新型コロナウイルスワクチン接種事業室

〒850-8685 長崎市桜町6番3号

長崎市ワクチン接種コールセンター TEL: 0570-095355

接種券

券 種	2	ワクチン接種	1	回目
請 求 先	長崎県長崎市		422011	
券 番 号	0123456789			
氏 名	テスト本名氏名 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0			



214220110123456789

券 種	2	ワクチン接種	2	回目
請 求 先	長崎県長崎市			422011
券 番 号	0123456789			
氏 名	テスト本名氏名 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0			



224220110123456789

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	長崎県長崎市			422011
券 番 号	0123456789			
氏 名	テスト本名氏名 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0			



114220110123456789

券 種	1	予診のみ	2	回目
請 求 先	長崎県長崎市		422011	
券 番 号	0123456789			
氏 名	テスト本名氏名 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0			



124220110123456789

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	テスト本名氏名 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
住 所	〒123-4567 テスト住所 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 試 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 テスト住所方書 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 試 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
生年月日	昭和55年 1月 1日 生

長崎県長崎市 長 田上 富久

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。