

予 防 接 種 済 証

該当に ○印	予防接種 種類			接種年月日	ワクチン名 ロット番号
	高齢者インフルエンザ				
	新型コロナウイルス感染症				
	高齢者肺炎球菌				
	帯 状 疱 疹	組 換 え	1 回目		
			2 回目		
		乾燥弱毒生			

住 所

接種者氏名

生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日

福岡県 直方市長 ・ 宮若市長 ・ 鞍手町長 ・ 小竹町長

予 防 接 種 済 証

該当に ○印	予防接種 種類			接種年月日	ワクチン名 ロット番号
	高齢者インフルエンザ				
	新型コロナウイルス感染症				
	高齢者肺炎球菌				
	帯 状 疱 疹	組 換 え	1 回目		
			2 回目		
		乾燥弱毒生			

住 所

接種者氏名

生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日

福岡県 直方市長 ・ 宮若市長 ・ 鞍手町長 ・ 小竹町長

予 防 接 種 済 証

該当に ○印	予防接種 種類			接種年月日	ワクチン名 ロット番号
	高齢者インフルエンザ				
	新型コロナウイルス感染症				
	高齢者肺炎球菌				
	帯 状 疱 疹	組 換 え	1 回目		
			2 回目		
		乾燥弱毒生			

住 所

接種者氏名

生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日

福岡県 直方市長 ・ 宮若市長 ・ 鞍手町長 ・ 小竹町長

予 防 接 種 済 証

該当に ○印	予防接種 種類			接種年月日	ワクチン名 ロット番号
	高齢者インフルエンザ				
	新型コロナウイルス感染症				
	高齢者肺炎球菌				
	帯 状 疱 疹	組 換 え	1 回目		
			2 回目		
		乾燥弱毒生			

住 所

接種者氏名

生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日

福岡県 直方市長 ・ 宮若市長 ・ 鞍手町長 ・ 小竹町長