

新型コロナウイルス感染症
予 防 接 種 済 証

住所 阿久根市

氏名

生年月日

大正・昭和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症予防接種を
行った年月日

令和 年 月 日

医療機関名

新型コロナウイルス感染症
予 防 接 種 済 証

住所 阿久根市

氏名

生年月日

大正・昭和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症予防接種を
行った年月日

令和 年 月 日

医療機関名

新型コロナウイルス感染症
予 防 接 種 済 証

住所 阿久根市

氏名

生年月日

大正・昭和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症予防接種を
行った年月日

令和 年 月 日

医療機関名

新型コロナウイルス感染症
予 防 接 種 済 証

住所 阿久根市

氏名

生年月日

大正・昭和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症予防接種を
行った年月日

令和 年 月 日

医療機関名