

〒123-4567
テスト住所 67890123456789012345
テスト住所 78901234567890
テスト住所 890123456789012345
テスト住所 901234567890
テスト本名氏名 8901234567890 様



(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(クーポン券)

新型コロナウイルスワクチン接種のご案内

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
大切にお持ち下さい。

※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。

接種券				診察したが接種できない場合					
券種	2	ワクチン接種	1	回目	券種	1	予診のみ	1	回目
請求先	長崎県長崎市		422011		請求先	長崎県長崎市		422011	
券番号	0123456789			券番号	0123456789				
氏名	テスト本名氏名 8901234567890			氏名	テスト本名氏名 8901234567890				
214220110123456789				114220110123456789					
券種	2	ワクチン接種	2	回目	券種	1	予診のみ	2	回目
請求先	長崎県長崎市		422011		請求先	長崎県長崎市		422011	
券番号	0123456789			券番号	0123456789				
氏名	テスト本名氏名 8901234567890			氏名	テスト本名氏名 8901234567890				
224220110123456789				124220110123456789					

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。

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 8901234567890
住所	〒123-4567 テスト住所 6789012345678901 テスト住所 78901234567890 テスト住所 89012345678901 テスト住所 901234567890
生年月日	昭和55年 1月 1日 生
長崎県長崎市長 田上 富久	