



様方
様

<予約・問い合わせ先>
新型コロナワクチン接種コールセンター
電話 (0293) 44-6770
(8:30~17:15 平日のみ)



接 種 券 番 号

新型コロナウイルスワクチン
予診票（4回目接種用）在中
北茨城市役所 市民福祉部 健康づくり支援課
〒319-1592
北茨城市磯原町磯原1630番地
電話 (0293) 43-1111 (代表)

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。
接種を受けるときは、
この用紙と予診票を忘れずにお持ちください。

この書面は、あなたが4回目のワクチン接種をした事実を証明
する大事な書面ですので、接種後、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(臨時接種) Certificate of Vaccination for COVID-19

あなたの接種券番号：

4 回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)	氏 名	
接種年月日		住 所	
年 月 日		生年月日	昭和 年 月 日 生

茨城県北茨城市長 豊田 稔

新型コロナウイルスワクチン接種記録

	接種年月日	メーカー	Lot No.
1 回目	年 月 日		
2 回目	年 月 日		
3 回目	年 月 日		

※ *が印字された部分の記録については、別途、当該接種の実施者から発行された接種済証、接種記録書、接種証明書等によって証明されます。