

高齢者定期予防接種 済証（仮）

（インフルエンザ・肺炎球菌・新型コロナ）

住所 (中間市・芦屋町・水巻町・岡垣町・遠賀町)

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

明治・大正・昭和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 生  
(満 \_\_\_\_\_ 歳)

接種ワクチン シール貼付 [ \_\_\_\_\_ ]  
メーカー \_\_\_\_\_ Lot. \_\_\_\_\_ (シール貼でも可)

予防接種を行った年月日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

【中間市・芦屋町・水巻町・岡垣町・遠賀町】長代理

接種医師名 \_\_\_\_\_ 印

- ※ この仮済証は大切に保管しておきましょう。
- ※ これは仮の接種済証です。

正式な接種済証が必要な方は、住所地の市町村窓口  
この接種仮済証をご持参の上、お引き換えください。

高齢者定期予防接種 済証（仮）

（インフルエンザ・肺炎球菌・新型コロナ）

住所 (中間市・芦屋町・水巻町・岡垣町・遠賀町)

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

明治・大正・昭和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 生  
(満 \_\_\_\_\_ 歳)

接種ワクチン シール貼付 [ \_\_\_\_\_ ]  
メーカー \_\_\_\_\_ Lot. \_\_\_\_\_ (シール貼でも可)

予防接種を行った年月日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

【中間市・芦屋町・水巻町・岡垣町・遠賀町】長代理

接種医師名 \_\_\_\_\_ 印

- ※ この仮済証は大切に保管しておきましょう。
- ※ これは仮の接種済証です。

正式な接種済証が必要な方は、住所地の市町村窓口  
この接種仮済証をご持参の上、お引き換えください。

高齢者定期予防接種 済証（仮）

（インフルエンザ・肺炎球菌・新型コロナ）

住所 (中間市・芦屋町・水巻町・岡垣町・遠賀町)

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

明治・大正・昭和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 生  
(満 \_\_\_\_\_ 歳)

接種ワクチン シール貼付 [ \_\_\_\_\_ ]  
メーカー \_\_\_\_\_ Lot. \_\_\_\_\_ (シール貼でも可)

予防接種を行った年月日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

【中間市・芦屋町・水巻町・岡垣町・遠賀町】長代理

接種医師名 \_\_\_\_\_ 印

- ※ この仮済証は大切に保管しておきましょう。
- ※ これは仮の接種済証です。

正式な接種済証が必要な方は、住所地の市町村窓口  
この接種仮済証をご持参の上、お引き換えください。

高齢者定期予防接種 済証（仮）

（インフルエンザ・肺炎球菌・新型コロナ）

住所 (中間市・芦屋町・水巻町・岡垣町・遠賀町)

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

明治・大正・昭和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 生  
(満 \_\_\_\_\_ 歳)

接種ワクチン シール貼付 [ \_\_\_\_\_ ]  
メーカー \_\_\_\_\_ Lot. \_\_\_\_\_ (シール貼でも可)

予防接種を行った年月日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

【中間市・芦屋町・水巻町・岡垣町・遠賀町】長代理

接種医師名 \_\_\_\_\_ 印

- ※ この仮済証は大切に保管しておきましょう。
- ※ これは仮の接種済証です。

正式な接種済証が必要な方は、住所地の市町村窓口  
この接種仮済証をご持参の上、お引き換えください。