

○Record of Vaccination for COVID-19 Form (form and example)

- ①Name
- ②Address (address on the resident card)
- ③Date of birth (Year/Month/Day)

新型コロナワクチン接種記録書

Record of Vaccination for COVID-19

1回目		2回目	
接種年月日	メーカー/Lot No.	接種年月日	メーカー/Lot No.
2021 年	(シール貼付)	2021 年	(シール貼付)
月 日		月 日	
接種会場 (職域)学校法人中西学園 職域接種会場		接種会場 (職域)学校法人中西学園 職域接種会場	

write only here ↓

氏名 ①: _____
 住所 ②: _____
 生年月日: ③ 年 月 日

新型コロナワクチンの接種を受けた方へ

後日、市町村から届いた接種券を必ず持参してください。

- 上記の接種記録書は、2回目の接種でもシールを貼付しますので、2回目の接種にもご持参ください。接種記録書は、接種の記録となりますので、大切に保管してください。
- 後日、市町村から届いた接種券は、接種会場又は接種会場を主催している企業等にお持ちください。
- 市町村が発行する接種済証が必要な場合は、住民票がある市町村にお問い合わせください。(発行まで時間を要する場合があります。)

新型コロナワクチンに関する相談先

- ワクチン接種後に、健康に異常があるとき
 ➡ ワクチンの接種を受けた医療機関・かかりつけ医・市町村の相談窓口
- 予防接種による健康被害についての補償(救済)に関する相談
 ➡ 市町村の予防接種担当部門

新型コロナワクチンの詳しい情報については、
 厚生労働省ホームページをご覧ください。
 右のQRコードからアクセスできます。



**お住まいの各自治体から「接種券」が届いている場合は、
 そちらを利用しますので、接種当日に必ずご持参ください**

←自治体から届く接種券
 (イメージ)