新型コロナウイルス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	接種年月日
メーカー/Lot No. シール貼付	メーカー/Lot No. シール貼付
月日	月日
接種会場	接種会場
羽衣国際大学	

氏名 :					
住所 :					
生年月日	:	年	Ę ,	月	日

■注意事項

接種券を持参せずに接種する方へ

この接種記録書は、2回目のワクチン接種の際にも、接種 券とともに必ず持参してください。

2回目接種時は、原則として、接種券がない場合は接種することができませんのでご注意ください。

羽衣国際大学