

ที่อยู่

ชื่อ-นามสกุล

บัตรฉีดวัคซีน

0000FFFFFF

สามารถรับวัคซีนโควิด-19 ได้

ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย

ช่วงเวลาในการรับวัคซีนจะแตกต่างกัน เช่น ตามช่วงอายุ
เมื่อถึงเวลาฉีดของท่าน โปรดนำบัตรฉีดวัคซีนนี้มาด้วย

志摩市 XXXXXX

บัตรฉีดวัคซีน

กรณีตรวจสุขภาพแล้วแต่ไม่สามารถฉีดวัคซีนได้

券種	2	ワクチン接種	1	回目
請求先	三重県志摩市		XXXXXX	
券番号	0000FFFFFF			
氏名	(Your Name)			



券種	1	予診のみ	1	回目
請求先	三重県志摩市		XXXXXX	
券番号	0000FFFFFF			
氏名	(Your Name)			



券種	2	ワクチン接種	2	回目
請求先	三重県志摩市		XXXXXX	
券番号	0000FFFFFF			
氏名	(Your Name)			



券種	1	予診のみ	2	回目
請求先	三重県志摩市		XXXXXX	
券番号	0000FFFFFF			
氏名	(Your Name)			



บัตรรับรองการฉีดวัคซีนโควิด-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	(Your Name)
住所	(Your Address)
生年月日	(Your Birthday)

三重県志摩市長

เรียนผู้รับการฉีดวัคซีนทุกท่าน

- กรุณาอย่าลอกแผ่นสติ๊กเกอร์ และถือทั้งแผ่นไปยังสถานที่ฉีด
- โปรดเก็บรักษาบัตรรับรองการฉีดวัคซีนด้านขวามือไว้ให้ดี
หลังจากรับการฉีดวัคซีนแล้ว