

集団接種会場の予約に必要なあなたの

ログインIDは です。

初期パスワードは生年月日(西暦)の8桁です。

例:1950年1月1日 ⇒ 19500101

新型コロナウイルス

費用負担はありません。

ワクチンの接種を希望する方は、同封の案内を御確認ください。年齢等により接種いたした御自身の接種の時期が来川崎市を転出された方は、現在お住まいの市区町村

は、同封の案内を御確認ください。

ください。

まで、こちらの接種券は、

にお持ちください。

の接種券は使用できません。

ください。

接種券

申請したが接種できない場合

券種	2	ワクチン接種	
請求先	神奈川県川崎市	141305	
券番号	999999999		
氏名	川崎 幸		

券種	1		
請求先	神奈川県川崎市	141305	
券番号	999999999		
氏名	川崎 幸		

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(臨時) Certificate of Vaccination for COVID-19

1回目	【ロットシール】 製造番号：AB0000 有効年月日：2022/1/31
接種年月日	
接種場所	

川崎市立看護短期大学

券種	2	ワクチン接種	2回目
請求先	神奈川県川崎市	141305	
券番号	999999999		
氏名	川崎 幸		

券種	1	予診のみ	2回目
請求先	神奈川県川崎市	141305	
券番号	999999999		
氏名	川崎 幸		

2回目	【ロットシール】 製造番号：AB0000 有効年月日：2022/1/31
接種年月日	
接種場所	

川崎市立看護短期大学

氏名	川崎 幸 様
住所	川崎区宮本町1番地
生年月日	1950年1月1日生

神奈川県川崎市市長

接種を受ける方へ

- シールは剥がさずに、台紙ごと接種場所へお持ちください。
- 右側の予防接種済証は接種が終わった後にお持ちください。

↑この部分が予防接種済証になります。
This part is
"Certificate of Vaccination
for COVID-19"