

成人用肺炎球菌予防接種済証

住 所

氏 名 生年月日 年 月 日生

予防接種を実施した年月日 令和 年 月 日

ワクチン名 2.3価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチン

Lot No. 接種量 0.5 ml

(実施医療機関名))

山口県宇部市長 篠崎 圭二

この書面は、あなたがワクチン接種をした事実を証明する大事な書面です
ので、大切に保管してください。

成人用肺炎球菌予防接種済証

住 所

氏 名 生年月日 年 月 日生

予防接種を実施した年月日 令和 年 月 日

ワクチン名 2.3価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチン

Lot No. 接種量 0.5 ml

(実施医療機関名))

山口県宇部市長 篠崎 圭二

この書面は、あなたがワクチン接種をした事実を証明する大事な書面です
ので、大切に保管してください。

成人用肺炎球菌予防接種済証

住 所

氏 名 生年月日 年 月 日生

予防接種を実施した年月日 令和 年 月 日

ワクチン名 2.3価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチン

Lot No. 接種量 0.5 ml

(実施医療機関名))

山口県宇部市長 篠崎 圭二

この書面は、あなたがワクチン接種をした事実を証明する大事な書面です
ので、大切に保管してください。

成人用肺炎球菌予防接種済証

住 所

氏 名 生年月日 年 月 日生

予防接種を実施した年月日 令和 年 月 日

ワクチン名 2.3価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチン

Lot No. 接種量 0.5 ml

(実施医療機関名))

山口県宇部市長 篠崎 圭二

この書面は、あなたがワクチン接種をした事実を証明する大事な書面です
ので、大切に保管してください。