

新型コロナウイルスワクチン接種済証	
氏 名	
生 年 月 日	T S 年 月 日
住 所	葛尾村大字
接種医療機関	
接 種 年 月 日	令和 年 月 日
ロ ッ ト 番 号	
葛尾村長 篠 木 弘	