

## 新型コロナウイルスワクチン接種済証明願兼証明書

年 月 日

北広島町長 様

(申請者)  
住 所  
連絡先  
氏 名

上記申請日と、申請者の住所、連絡先、氏名を記入してください。

私は、下記のとおり、新型コロナウイルスのワクチンを接種済であるため、このことについて証明願います。

## 記

氏 名	新型コロナウイルス接種記録書を参考に記入してください。
住 所	
生年月日	
接種1回目	
接種2回目	
ワクチン	

上記のとおり、新型コロナウイルスのワクチンを接種済であることを証明します。

年 月 日

北広島町長 箕野 博司 印