

青字：医療機関で記入

赤字：来院者が記入

## 【記入例】

No. 1

任意の番号をご記入ください。

### 新型コロナウイルスワクチン接種会場来院証明交付申請書

宮崎病院

院長 宮崎 太郎 殿

医療機関名と院長名をご記入ください。

接種日をご記入ください。

令和●年●月●日にワクチン接種を行うため、貴院に来院したことを証明する『新型コロナウイルスワクチン接種来院証明書』の交付を申請いたします。

申請日、住所、氏名をご記入ください。

令和●年●月●日

申請者住所 宮崎市宮崎駅東1丁目6番地

申請者氏名 宮崎 花子

----- <キリトリ線> -----

接種日をご記入ください。

No. 1

### 新型コロナウイルスワクチン接種来院証明書

令和●年●月●日にワクチン接種のため、当院に来院したことを証明します。

証明書発行日、医療機関名、院長名を記入の上、押印をお願いします。

令和●年●月●日

宮崎病院 院長 宮崎 太郎

