様式第六の二(第七条、第九条の二関係)

148mm

(表　面)

100mm

の予防接種に関する国際証明書

INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR REVACCINATION

AGAINST

氏名
This is to certify that [name] _____, 生年月日 date of birth _____, 性別 sex _____,

署名
whose signature follows _____

この証明書は、上記に署名した者が、ここに記入した年月日に　　の予防接種又はその再接種を受けたことを証明するものである。

This is to certify that whose signature above has on the date indicated been vaccinated or revaccinated against.

年月日 Date	予防接種実施者の署名及び職業上の資格 Signature and professional status of vaccinator	ワクチンの製造所及び製造番号 Manufacturer and batch No. of vaccine	量 Dose	実施機関の公印 Official stamp of administering centre
1				

148mm

（裏　面）

100mm

年月日 Date	予防接種実施者の署名及び職業上の資格 Signature and professional status of vaccinator	ワクチンの製造所及び製造番号 Manufacturer and batch No. of vaccine	量 Dose	実施機関の公印 Official stamp of administering centre
2				
3				