インフルエンザワクチン接種済証

住所　　さいたま市　　区

名前

生年月日

ワクチン接種を行った日

接種回数　　1回目　　・　　2回目

メーカー・ロット番号

さいたま市西区中野林643-2

TEL048-620-1222

実施医療機関名　　けやき医院