

コロナワクチン接種証明 I Dカード申請書

コロナウイルスワクチン接種もだいぶ進んできました。

せっかく接種したのですからお客様に安心してご利用して

頂きたいと思います。

そこで「コロナワクチン接種証明書」を発行

することにしました（無料）。

ご希望の方は下記の申請書に記入の上、班長さんに

お渡し下さい。



コロナワクチン接種証明書

小島正規

第一回接種 令和3年7月9日

第二回接種 令和3年8月12日

東京都理容生活衛生同業組合 理事長 稲葉孝博
江戸川支部 支部長 小島正規

私は以下の条件に同意しコロナワクチン接種証明 I Dを申請します。

記

- 一、 下欄のワクチンの種類及び接種日に偽りなく記入すること
 - 一、 使用時に於けるトラブルや賠償について個人の責任とすること
 - 一、 東京都理容生活衛生同業組合を脱退した場合は速やかに返却し使用しないこと
 - 一、 許可なく譲渡・貸借・複製しないこと
- 令和 年 月 日

〈 部 班 〉

〈氏 名〉

〈サロン名〉

〈ワクチン種類〉

〈第1回接種日〉 令和 年 月 日 令和 年 月 日

〈第2回接種日〉 令和 年 月 日 令和 年 月 日

この用紙で二名分です。さらに必要な場合はコピーして下さい。

また、ID ケースは 100 円ショップにてお求め下さい。

東京都理容生活衛生同業組合 江戸川支部 支部長 小島正規