

# 【見本】 混合ワクチン予防接種証明書

※接種日（1年以内）および3種以上であることが確認できるもの

| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> <h1 style="margin: 0;">予防接種証明書</h1> </div> <div style="flex: 0.5; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> No. </div> </div>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 所有者氏名:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                              | 殿 住所:                                                                                                                                                                                                                 |     |
| 種類:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 名前:                                                                                                                                                                                                                                                                          | 年齢:                                                                                                                                                                                                                   | 性別: |
| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright; padding-right: 5px;">接種したワクチンの種類</div> <div> <input type="checkbox"/> A. 犬ジステンパー<br/> <input type="checkbox"/> C. 犬伝染病喉頭気管炎(A2)<br/> <input type="checkbox"/> E. 犬パルボウイルス感染症<br/> <input type="checkbox"/> G. 犬レプトスピラ病<br/> <input type="checkbox"/> I. 猫ウイルス性鼻気管炎<br/> <input type="checkbox"/> K. 猫白血病ウイルス感染症 </div> </div> | <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> B. 犬伝染性肝炎(A2)<br/> <input type="checkbox"/> D. パラインフルエンザ<br/> <input type="checkbox"/> F. 犬コロナウイルス感染症<br/>           H. 猫汎白血球減少症<br/>           J. 猫カリジウイルス感染症<br/>           L. 猫クラミジア感染症 </div> | <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright; padding-right: 5px;">接種月日:</div> <div style="text-align: center;"> 2023 年 11 月 19 日 </div> </div> |     |
| 上記の通り接種したことを証明します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                              | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Lot</span> <span>No.</span> </div>                                 |     |
| 獣医師                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">             シール添付欄 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Lot</span> <span>No.</span> </div>              |     |
| 次回は 2024 年 11 月 19 日頃接種して下さい。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                       |     |

[illegible]