

⑧ご自身が当てはまるものを選択して、「OK」をクリック/タップ Were you vaccinated more than 48 hours ago for any of your doses?*: (最後のワクチン接種から48時間以上経過していますか?) № ←2回目接種から48時間以上経過している方 ✓ Yes 12回目接種から48時間 以上経過している方 データ処理の都合上、2回目接種から48時間以上経過してから登録して下さい。 ⑨「NEXT」をクリック/タップ

efore proceeding, please answer these questions:	
What is your vaccination status?*:	
Fully Vaccinated	×
Were you vaccinated more than 48 hours ago for any of your doses?*:	
Yes	*
	9
	NEXT >

⑩画面が遷移するので個人情報を入力し「NEXT」をクリック/タップ

Please enter your information below. Ensure that they match the details on your vaccination card.		
(あなたの情報を入力して下さい。入 された情報が一致していることを確認 Personal information Last Name*: Japan 苗字(必須)	、カした情報とワクチン接種カードに記載 して下さい。) ワクチン接種会場で受け取っ た、個人情報とワクチン情報 が記載されたカードのこと	
First Name*: Taro Middle Name:	<例> ジャパン太郎さん 1990年11月8日生まれ の場合	
Suffix: (JR, SR, I, II, III, IV) 称号(ある方のみ)		
Birthdate*: (MM-DD-YYYY) 11 08 1990 月-日-年(西暦)で記入 望		
< BACK	NEXT > 次のページへ続く 2	



Vax Cert PH 登録方法 4



