

COVID-19に関する検査証明
(Certificate of Testing for COVID-19)

交付年月日 Date of issue 2/10/2021

氏名 樹 太郎
Name Itsuki Taro

パスポート番号
Passport NO. _____

国籍 日本 生年月日 2000年12月1日
Nationality Japan Date of Birth 12/1/2000

性別 男
Sex M

日本における住所 Address in Japan 居住国 country
5-26 Dankeidori ,Syowa-ku ,Nagoya-city, Aichi Japan

訪問国における滞在先 (住所) Where applicant intends to stay in the visiting country (address)

入国予定日 Schedule date of entry 2/13/2021

上記の者のCOVID-19に関する検査を行った結果、その結果は下記の通りである。
よってこの証明を交付する。

This is to certify the following results which have been confirmed by testing
for COVID-19 conducted with the sample taken from the above-mentioned person.

検体採取 Sample	検査法 Testing for COVID-19	結果 Result	決定年月日 Result Date 検体採取日 Sampling Date and Time
・ 鼻咽頭ぬぐい液 Nasopharyngeal Swab	・ 核酸増幅検査 (real time RT-PCR法) Nucleic acid amplification test (real time RT-PCR)	Negative	2/10/2021 2/9/2021 2:00 PM

・ 医療機関名 いつきクリニック石川橋
Medical institution ITSUKICLINIC
・ 住所 愛知県名古屋市昭和区檀溪通5-26
Address of the institution
5-26 Dankeidori ,Syowa-ku ,Nagoya-city, Aichi, Japan
・ 医師名 佐藤 正樹 (Masaki Sato, M.D.)
Signature by doctor

An imprint of a seal

