

予防接種済証明書

提出用および控え用としてご記入のうえ、本人へお渡しくださいますようお願い申し上げます。

日本福祉大学

本人控え

学籍番号 _____

氏名 _____

接種項目	接種年月日	Lot No.(シール貼付)	医療機関名
B型肝炎(1回目)			
B型肝炎(2回目)			
B型肝炎(3回目)			

----- き り と り -----

予防接種済証明書

保健室提出用

学籍番号 _____

氏名 _____

接種項目	接種年月日	Lot No.(シール貼付)	医療機関名
B型肝炎(1回目)			
B型肝炎(2回目)			
B型肝炎(3回目)			