

【ご担当される先生方へのお願い】
インフルエンザの予防接種をお願いいたします。

＊お手数ですが、提出用・控え用にご記入いただき、本人に渡していただきますようお願いいたします。

インフルエンザ 予防接種済証明書

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
インフルエンザ			

----- き り と り -----

保健室提出用

インフルエンザ 予防接種済証明書

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
インフルエンザ			