

クラス名： _____ 組

氏名： _____

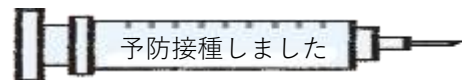
接種日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

予防接種名： _____ 回目

医療機関名： _____

備考： _____

※予防接種後こちらの用紙にご記入の上提出をお願いします。



クラス名： _____ 組

氏名： _____

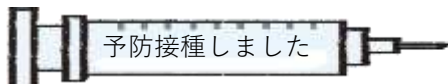
接種日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

予防接種名： _____ 回目

医療機関名： _____

備考： _____

※予防接種後こちらの用紙にご記入の上提出をお願いします。



クラス名： _____ 組

氏名： _____

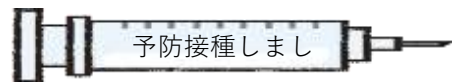
接種日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

予防接種名： _____ 回目

医療機関名： _____

備考： _____

※予防接種後こちらの用紙にご記入の上提出をお願いします。



クラス名： _____ 組

氏名： _____

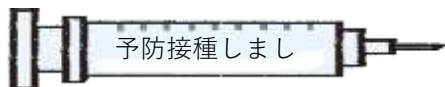
接種日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

予防接種名： _____ 回目

医療機関名： _____

備考： _____

※予防接種後こちらの用紙にご記入の上提出をお願いします。



クラス名： _____ 組

氏名： _____

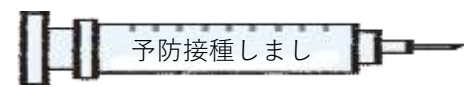
接種日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

予防接種名： _____ 回目

医療機関名： _____

備考： _____

※予防接種後こちらの用紙にご記入の上提出をお願いします。



クラス名： _____ 組

氏名： _____

接種日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

予防接種名： _____ 回目

医療機関名： _____

備考： _____

※予防接種後こちらの用紙にご記入の上提出をお願いします。