

提出日 令和 年 月 日

新型コロナウイルスワクチン接種報告書

中・高 年 組 番 氏名 _____ 男・女

接種日 1回目 _____ 令和 年 月 日()

2回目(予定) _____ 令和 年 月 日()

接種場所(医療機関) _____

保護者氏名 _____ 印