

予防接種連絡票

下記の予防接種を受けましたので連絡いたします。

クラス	児童名
-----	-----

接 種 日	接 種 名
接種後の様子（副作用など）	
<ul style="list-style-type: none">・ 特になし・ その他何かありましたら記入して下さい。	
（ ）	

予防接種連絡票

下記の予防接種を受けましたので連絡いたします。

クラス	児童名
-----	-----

接 種 日	接 種 名
接種後の様子（副作用など）	
<ul style="list-style-type: none">・ 特になし・ その他何かありましたら記入して下さい。	
（ ）	