新型コロナウイルスワクチン3回接種調査票

学 校 名：

実習部署：

実習期間：

|  |  |
| --- | --- |
| 学生氏名 | 新型コロナウイルスワクチン3回接種状況 |
| （例）高槻　タロウ | 済or未 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※新型コロナウイルスワクチン3回未接種の方につきましても「未」と記入いただきご提出ください。

※新型コロナウイルスワクチン3回接種済の方は、接種が確認できる書類を添付してください。