

インフルエンザ予防接種申込書

保健管理室室長 殿

私は、インフルエンザ予防接種を希望するにあたり、インフルエンザワクチンについての説明書（接種の禁忌、接種上の注意、副反応、接種方法など）をよく読み理解した上で、接種を希望します。

2021 年 月 日

【被接種者署名】 _____

医学部

【所 属（学年）】 看護学部 年生

（※医学部又は看護学部には○をしてください。）

【 連 絡 先 】 (携帯番号) _____

緊急や呼び出し時に連絡させていただきます。

☆ 申込み〆切 2021 年 10 月 6 日（水）

（期日を過ぎますと受付できませんのでご注意下さい）

☆ 申込み場所 保健管理室（内線 2291）