

# インフルエンザ予防接種実施報告書

(報告用紙2号)

営業所等名称		営業所等所在地		電話番号
実施年月日			実施人数	
自平成	年	月	日	名
至平成	年	月	日	

記号	番号	氏名	区分	医療機関名	備考
			本家		
			本家		
			本家		
			本家		
5			本家		
			本家		
			本家		
			本家		
			本家		
10			本家		
			本家		
			本家		
			本家		
			本家		
15			本家		
			本家		
			本家		
			本家		
			本家		
20			本家		
			本家		
			本家		
			本家		
			本家		
25			本家		
			本家		
			本家		
			本家		
			本家		
30			本家		

この報告書は個人情報保護法を遵守し適正に取り扱います。