予防接種連絡票

・予防接種を１回受け終わるごとに１枚提出してください。
・予防接種連絡票をもとに、こちらで追加記入します。

組　　氏名

該当する回数のところに年月日を記載してください。

	１回目	２回目	３回目	４回目
肺炎球菌				
四種混合または、五種混合				
ＢＣＧ				
ＭＲ （麻疹、風疹）				
水痘				
日本脳炎				
インフルエンザ				
おたふくかぜ				
ロタウイルス				
Ｂ型肝炎				
新型コロナウイルス感染症				

きりとり

予防接種連絡票

・予防接種を１回受け終わるごとに１枚提出してください。
・予防接種連絡票をもとに、こちらで追加記入します。

組　　氏名

該当する回数のところに年月日を記載してください。

	１回目	２回目	３回目	４回目
肺炎球菌				
四種混合または、五種混合				
ＢＣＧ				
ＭＲ （麻疹、風疹）				
水痘				
日本脳炎				
インフルエンザ				
おたふくかぜ				
ロタウイルス				
Ｂ型肝炎				
新型コロナウイルス感染症				