

インフルエンザ予防接種報告書

今季（2022年～2023年）のインフルエンザ予防接種を、

受けました

- _____ 年 _____ 組 _____ 氏名 _____
- インフルエンザ予防接種日 : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 医療機関名 : _____

