

<新型コロナウイルスワクチン接種記録調査表>

新型コロナウイルスワクチンの接種日（接種予定日）を記入してください。

未定の場合は、未定に○をつけてください。

氏名 _____

1回目	令和 年 月 日	未定
2回目	令和 年 月 日	未定
3回目	令和 年 月 日	未定