✿予防接種連絡票✿

定期・任意・季節性予防接種を受けた方は用紙に記入し、該当するものに〇をつけて登園の際に職員に提出してください。

接種日：　　月　　日	提出者　（父・母・祖父母）
クラス　　名前	職員印：

※該当するものに〇をつけて提出してください。

・ＢＣＧ
・四種混合（　　回目）
・ＭＲ（麻疹・風疹）　（　　回目）
・ヒブ　（　　回目）
・小児用肺炎球菌　（　　回目）
・水ぼうそう（水痘）　（　　回目）
・日本脳炎　（　　回目）
・Ｂ型肝炎　（　　回目）
・ロタウイルス　（　　価　　回目）
・おたふくかぜ　（　　回目）
・インフルエンザ　（　　回目）

✂キリトリ

✿予防接種連絡票✿

定期・任意・季節性予防接種を受けた方は用紙に記入し、該当するものに〇をつけて登園の際に職員に提出してください。

接種日：　　月　　日	提出者　（父・母・祖父母）
クラス　　名前	職員印：

※該当するものに〇をつけて提出してください。

・ＢＣＧ
・四種混合（　　回目）
・ＭＲ（麻疹・風疹）　（　　回目）
・ヒブ　（　　回目）
・小児用肺炎球菌　（　　回目）
・水ぼうそう（水痘）　（　　回目）
・日本脳炎　（　　回目）
・Ｂ型肝炎　（　　回目）
・ロタウイルス　（　　価　　回目）
・おたふくかぜ　（　　回目）
・インフルエンザ　（　　回目）