

(様式 1)

## 乳幼児予防接種完了報告書

平成 年 月 日

登米市長

任意予防接種について、下記により接種しましたので報告いたします。

### 記

接 種 者	ふりがな 氏 名		生年月日	平成	年	月	日生
			性別	男・女	年齢	歳	か月
	住 所	登米市					
	電話番号						
保護者氏名							
予防接種名	・おたふくかぜ ・水痘 ・小児肺炎球菌：(1回目・2回目・3回目・4回目) ・Hib (ヒブ)：(1回目・2回目・3回目・4回目)						

----- 医師記入欄 -----

実施医療機関名	医 師 名	接種年月日
		平成 年 月 日