

# 新型コロナワクチン接種記録票

入学後提出

新型コロナワクチンの接種記録票は、実習先からの求めにより新型コロナワクチン接種証明書の提出を求められることから、事前に接種状況を確認するものです。  
＜この書類は、入学後の健康診断の際に予防接種調査票とともに提出していただくものです。入学後の健康診断の際に忘れずにお持ちください。＞

学科名	(○で囲んでください) 看護・理学療法・社会福祉・栄養	氏名	(ふりがな) 必須	(性別) 男・女	(学籍番号) 必須
-----	--------------------------------	----	-----------	-------------	-----------

## ワクチン接種記録

これまで新型コロナワクチンを接種しましたか。

はい

(以下に回答し、予防接種済証又は接種証明書のコピーを貼付欄に貼付してください)

いいえ

(以下の回答は不要です。)

接種回	接種日
1回目	西暦 年 月 日
2回目	西暦 年 月 日
3回目	西暦 年 月 日

接種回	接種日
4回目	西暦 年 月 日
5回目	西暦 年 月 日
6回目	西暦 年 月 日

## ＜新型コロナワクチン接種記録コピー貼付欄＞

予防接種済証又は接種証明書をコピーして貼ってください。重ねて貼ってもかまいません。その接種回数及び接種日にはマーカーで見やすいように色を付けてください。

<a href="#">接種証明書についてはこちら→</a>		<a href="#">接種証明書の印刷方法はこちら</a>	
接種証明書の発行方法については、上記QRコードを参照してください。			