

コロナワクチンに関する問診表(12歳以上の方)

氏名: _____ 生年月日: _____ 年齢 _____ 才

コロナワクチンについてお答えください。

接種していない

最終接種日: 月 日

接種済の方は、コロナワクチン接種証明書をご提出してください。

コロナワクチン接種の前後2週間は予防接種を受けることができません。

また、コロナワクチン接種日が不明の場合は、

本日の予防接種をお断りすることもあります。