

## R1年度 インフルエンザ予防接種 接種者名簿

※東振協にご加入の企業様

**東振協専用の申込書および接種者名簿**を健保ホームページよりダウンロードし、**当クリニックの申込書と**

**3点セットにしてご提出下さい**

※こちらの当院専用の接種者名簿は不要です

会社名

※年齢は接種日当日時点の年齢をご記入下さい

[illegible]

## R1年度\_インフルエンザ予防接種\_接種者名簿

※東振協にご加入の企業様

東振協専用の申込書および接種者名簿を健保ホームページよりダウンロードし、当クリニックの申込書と

**3点セットにしてご提出下さい**

※こちらの当院専用の接種者名簿は不要です

会社名

※年齢は接種日当日時点の年齢をご記入下さい

氏名（漢字）	フリガナ	生年月日	年齢