

任意接種用

診察前の体温

度 分

醫師記入欄

医師署名又は記名押印

署名 (代筆者の場合：続柄) (なお被接種者が自署できない場合は代筆者が署名し、被接種者との続柄を記載してください)

記載頂きました個人情報 Wakuchin 接種の予診に関してのみ使用いたします。