_____ 縣(市)「110年度流感疫苗接種計畫」幼兒園托育人員及托育機構專業人員接種名冊

接種對象類別：　　□幼兒園托育人員　□托育機構專業人員

幼兒園/托育機關名稱：_____負責人：_____

地址：_____

單位總人數：_____　　擬接種人數：_____　　聯絡人：_____ 電話：_____

編號	姓　　名	出　生 年 月 日	身 分 證 統 一 編 號	醫師評估結果 可否接種		接種日期	疫苗廠牌及批號	同意接種者 簽　名
				可	否			

附註： 1.填寫本表前請勾選所屬接種對象類別。
2.具接種意願者填寫個人資料進行列冊。接種名冊各欄位資料請填寫完整，俾利後續追蹤、統計分析。
3.本表虛線以內之欄位，由實際執行接種之醫療院所填寫。

填表機關
核　　章

執 行 接 種 之
醫師及醫療院所核章