

# <お知らせ>

## インフルエンザ予防接種について

本校におきましては、インフルエンザ予防接種を推奨しています。

このため、校内で予防接種を実施しますが、校内での接種を受けずに校外で予防接種を受けた場合、または予防接種を受けられない場合は、その旨を下記連絡票に記入のうえ、担当教員にお知らせください。

なお、必要な処置がなされない場合は、臨地実習を履修できない場合があります。

.....切り取り.....

## 連 絡 票

学科 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

医療機関名

医師名

<校外で予防接種を受けた場合>

ロットナンバー（記入またはシールを貼付）

<予防接種を受けられない場合>

理 由

※連絡票は、領収書の写しの添付があれば、学生が自ら記載することも可能とします。