（様式第 14 号）

インフルエンザ予防接種者報告書

	組合員証		組合員氏名	接種者氏名	接種にかかった費用
	記号	番号			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
#					
#					

上記のとおりインフルエンザ予防接種をしたことを報告します。

職 名
所属所長
氏 名