

追加で予防接種を実施したが、母子手帳を紛失等してその証明が記せない学生は提出

【提出先】1号館1階 保健室  
【提出期間】入学式～4/13(土)

## 予防接種証明書

学生番号		学科	
氏名		生年月日	年 月 日 歳

接種日	
種類	
LOT No. (シール)	

以上のとおり接種したことを証明します。

日付	
医療機関住所	
医療機関名称	
電話番号	
医師氏名	

-----  
担当医 御机下

本学学生の予防接種にあたり、上記「予防接種証明書」にご記入くださいますよう、  
よろしくお願い申し上げます。

貴院の様式がございましたら、そちらをご利用いただいても問題ございません。  
ご作成に際し、ご不明な点等ございましたら、お知らせいただけますと幸いです。

【問合せ先】武蔵野美術大学 保健室(1号館1階) TEL 042-342-6029