

嘉義市「110年度流感疫苗接種計畫」幼兒園托育人員及托

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：\_\_\_\_\_

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	
				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
  3. 本表虛線以內之欄位，由實際執行接種之醫療院所填寫。

# 育機構專業人員接種名冊

\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_

接種日期	疫苗廠牌及批號	同意接種者簽名

：俾利後續追蹤、統計分析。