

※請家長自行列印填寫後，交由貴子弟轉交給健康中心護理師。

更改流感疫苗接種意願申請單（每生只需填寫 1 張）

_____年_____班 座號：_____ 學生姓名：_____

家長（姓名_____ ☐父親 ☐母親 ☐祖父母 ☐其他_____）

於_____年_____月_____日更改流感疫苗接種意願，原因請勾選：

☐因公告疫苗品牌因素，故不參加 _____ 月 _____ 日校園集中接種。擇日採校外補接種。

☐因身體健康狀況延後接種。

☐其他_____

特此證明該學生因上述因素，故不參加_____年_____月_____日排定之流感疫苗接種。

家長簽名：_____ 年_____月_____日

更改流感疫苗接種意願申請單（每生只需填寫 1 張）

_____年_____班 座號：_____ 學生姓名：_____

家長（姓名_____ ☐父親 ☐母親 ☐祖父母 ☐其他_____）

於_____年_____月_____日更改流感疫苗接種意願，原因請勾選：

☐因公告疫苗品牌因素，故不參加 _____ 月 _____ 日校園集中接種。擇日採校外補接種。

☐因身體健康狀況延後接種。

☐其他_____

特此證明該學生因上述因素，故不參加_____年_____月_____日排定之流感疫苗接種。

家長簽名：_____ 年_____月_____日

更改流感疫苗接種意願申請單（每生只需填寫 1 張）

_____年_____班 座號：_____ 學生姓名：_____

家長（姓名_____ ☐父親 ☐母親 ☐祖父母 ☐其他_____）

於_____年_____月_____日更改流感疫苗接種意願，原因請勾選：

☐因公告疫苗品牌因素，故不參加 _____ 月 _____ 日校園集中接種。擇日採校外補接種。

☐因身體健康狀況延後接種。

☐其他_____

特此證明該學生因上述因素，故不參加_____年_____月_____日排定之流感疫苗接種。

家長簽名：_____ 年_____月_____日