

※請家長自行列印填寫後，由貴子弟繳交至健康中心（每生只需填寫1張即可）。

HPV 疫苗接種更改通知單

____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 HPV 疫苗接種意願，原因為（請務必勾選）：

☐因健康狀況申請延後接種（校方將依照公文指示於集中接種後發放校外補接種文件）。

☐因請事假（校方將依照公文指示於集中接種後發放校外補接種文件）。

☐其他____

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

家長簽名：____ 聯絡電話：____ 年____月____日

※請家長自行列印填寫後，由貴子弟繳交至健康中心（每生只需填寫1張即可）。

HPV 疫苗接種更改通知單

____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 HPV 疫苗接種意願，原因為（請務必勾選）：

☐因健康狀況申請延後接種（校方將依照公文指示於集中接種後發放校外補接種文件）。

☐因請事假（校方將依照公文指示於集中接種後發放校外補接種文件）。

☐其他____

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

家長簽名：____ 聯絡電話：____ 年____月____日

※請家長自行列印填寫後，由貴子弟繳交至健康中心（每生只需填寫1張即可）。

HPV 疫苗接種更改通知單

____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 HPV 疫苗接種意願，原因為（請務必勾選）：

☐因健康狀況申請延後接種（校方將依照公文指示於集中接種後發放校外補接種文件）。

☐因請事假（校方將依照公文指示於集中接種後發放校外補接種文件）。

☐其他____

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

家長簽名：____ 聯絡電話：____ 年____月____日