

常磐大学看護学部看護学科

予防接種が不適當である理由書

氏名 _____

私は、下欄に記載しました理由のため予防接種をすることができません。

(理由記載欄)

※この書類は、入学後ガイダンスの証明写真撮影日に提出してください。