

예방접종 기록표

기록대상	접종일	자료표기명	확인기관	원자료번호	확인상태

이 표는 예방접종증명서나 접종 일정 안내를 대신하지 않습니다. 접종 대상·시기·횟수·추가 접종 여부는 의료기관의 실제 안내를 확인하고 예시를 접종 지침으로 사용하지 마세요.

확인자 _____ 서명 또는 날인 _____