

新型コロナウイルスワクチン接種記録書

Record of Vaccination for COVID-19



1回目	接種時にシールを貼付	2回目	メーカー/Lot No. (シール貼付)										
接種年月日		接種年月日											
2021年 月 日		2021年 月 日											
接種会場で記入		接種会場											
(職域)龍谷大学深草学舎職域接種会場		(職域)龍谷大学深草学舎職域接種会場											
接種を受ける者が記入													
氏名(フリガナ):													
(漢字):													
住所(住民票記載住所):		住民票の住所を記入											
生年月日(西暦): 年 月 日生													
仮接種券番号(10桁):		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											

仮接種券番号は、大学メールアドレスに届く番号を記入

学 生 : 学籍番号@mail.ryukoku.ac.jp

教 職 員 : ●●●@ 所属先のドメイン.ryukoku.ac.jp

非常勤教員 : 龍谷大学給与ポータルサイト用に登録いただいたメールアドレス

※学外者は登録いただいたメールアドレスに届く番号を記入してください。