高松市予防接種済票 成人用肺炎球菌予防接種 様 接種年月日　　年　月　日 メーカー／ロットNo. 接種者印 接種部位 ○この票は、健康手帳に貼ってください。 発行者　高松市長	高松市予防接種済票 成人用肺炎球菌予防接種 様 接種年月日　　年　月　日 メーカー／ロットNo. 接種者印 接種部位 ○この票は、健康手帳に貼ってください。 発行者　高松市長	高松市予防接種済票 成人用肺炎球菌予防接種 様 接種年月日　　年　月　日 メーカー／ロットNo. 接種者印 接種部位 ○この票は、健康手帳に貼ってください。 発行者　高松市長
高松市予防接種済票 成人用肺炎球菌予防接種 様 接種年月日　　年　月　日 メーカー／ロットNo. 接種者印 接種部位 ○この票は、健康手帳に貼ってください。 発行者　高松市長	高松市予防接種済票 成人用肺炎球菌予防接種 様 接種年月日　　年　月　日 メーカー／ロットNo. 接種者印 接種部位 ○この票は、健康手帳に貼ってください。 発行者　高松市長	高松市予防接種済票 成人用肺炎球菌予防接種 様 接種年月日　　年　月　日 メーカー／ロットNo. 接種者印 接種部位 ○この票は、健康手帳に貼ってください。 発行者　高松市長
高松市予防接種済票 成人用肺炎球菌予防接種 様 接種年月日　　年　月　日 メーカー／ロットNo. 接種者印 接種部位 ○この票は、健康手帳に貼ってください。 発行者　高松市長	高松市予防接種済票 成人用肺炎球菌予防接種 様 接種年月日　　年　月　日 メーカー／ロットNo. 接種者印 接種部位 ○この票は、健康手帳に貼ってください。 発行者　高松市長	高松市予防接種済票 成人用肺炎球菌予防接種 様 接種年月日　　年　月　日 メーカー／ロットNo. 接種者印 接種部位 ○この票は、健康手帳に貼ってください。 発行者　高松市長
高松市予防接種済票 成人用肺炎球菌予防接種 様 接種年月日　　年　月　日 メーカー／ロットNo. 接種者印 接種部位 ○この票は、健康手帳に貼ってください。 発行者　高松市長	高松市予防接種済票 成人用肺炎球菌予防接種 様 接種年月日　　年　月　日 メーカー／ロットNo. 接種者印 接種部位 ○この票は、健康手帳に貼ってください。 発行者　高松市長	高松市予防接種済票 成人用肺炎球菌予防接種 様 接種年月日　　年　月　日 メーカー／ロットNo. 接種者印 接種部位 ○この票は、健康手帳に貼ってください。 発行者　高松市長
高松市予防接種済票 成人用肺炎球菌予防接種 様 接種年月日　　年　月　日 メーカー／ロットNo. 接種者印 接種部位 ○この票は、健康手帳に貼ってください。 発行者　高松市長	高松市予防接種済票 成人用肺炎球菌予防接種 様 接種年月日　　年　月　日 メーカー／ロットNo. 接種者印 接種部位 ○この票は、健康手帳に貼ってください。 発行者　高松市長	高松市予防接種済票 成人用肺炎球菌予防接種 様 接種年月日　　年　月　日 メーカー／ロットNo. 接種者印 接種部位 ○この票は、健康手帳に貼ってください。 発行者　高松市長