(接種日)

衞生署
「人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗補種計劃」

致: 疫苗接種隊　　日期: _____

暫不接種人類乳突病毒 (HPV) 疫苗的學生名單

如學生無法接種疫苗，請填寫詳細資料並在疫苗接種日<u>活動開始前</u>交予疫苗接種小組。

(如適用) 班別	(如適用) 班號	學生姓名	同意接種疫苗但今天暫不接種疫苗的學生，原因為 (請在合適的 ☐位置加上「✓」號):			備註
			缺席	身體不適	其他（請註明）	