**附件9**

**114年南投縣校園流感疫苗集中接種-
偏鄉地區(信義鄉、仁愛鄉)各年級學生接種數確認表**

|  |  |
| --- | --- |
| 學校名稱 |  |
| 地址 | 鄉鎮市 |
| 負責人 |  |
| 本案聯絡人 |  |
| 聯絡電話 |  |
| 學校類別 | □國小 | □國中 | □高中、職/五專 |
| **接種日期** |  |  |  |
| **各年級** | 流感疫苗接種數 | 流感疫苗接種數 | 流感疫苗接種數 |
| **一年級** |  |  |  |
| **二年級** |  |  |  |
| **三年級** |  |  |  |
| **四年級** |  |  |  |
| **五年級** |  |  |  |
| **六年級** |  |  |  |
| **總計** |  |  |  |

學校填表人簽章： 單位主管簽章：