附表一

# 110年「對抗流感、新冠病毒！揪團打疫苗送好禮」報名表(達於100人)

| 行政區 | 報名日期 | 報名單位 | 聯絡人<br>(單位代表) | 聯絡人電話 | 預定接種日期 | 預估人數 | **流感疫苗**<br>實際接種日期 | **流感疫苗**<br>實際接種人數 | **新冠疫苗**<br>實際接種日期 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

衛生所承辦人核章:

衛生所組長核章:

衛生所所長核章:

| ___衛生所 |
| --- |
| **新冠疫苗**<br>實際接種人數 |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |