

インフルエンザワクチン接種者名簿

事業所番号				接種者人数	人×500円	
No.	個人番号	会 員 氏 名	No.	個人番号	会 員 氏 名	
1			21			
2			22			
3			23			
4			24			
5			25			
6			26			
7			27			
8			28			
9			29			
10			30			
11			31			
12			32			
13			33			
14			34			
15			35			
16			36			
17			37			
18			38			
19			39			
20			40			