

新型コロナワイルスワクチン接種届け出書

提出日：令和 年 月 日

愛光中学・高等学校長殿

学年・クラス・出席番号：中・高 年 組 番

生徒氏名

保護者氏名 印

下記のとおり新型コロナワイルスワクチン接種を受け、欠席をしたことを報告いたします。

記

期間

ワクチン接種日

月 日()

ワクチン接種に伴う移動日(移動のため欠席・早退・遅刻があるときのみ記入)

月 日()および 月 日()

ワクチン接種副反応に伴う欠席日(副反応により欠席したときのみ記入)

自 月 日()

至 月 日()

校長	教頭	教務	保健主事	担任