

新型コロナウイルスワクチン接種に関する出席停止願

新型コロナウイルスワクチン接種に関する状況は以下のとおりです。

提出日 令和 年 月 日

生徒番号・氏名

生徒番号	氏名
------	----

保護者氏名（自署）

--

ワクチン接種の状況

1回目

接種のために登校できなかった日時

月	日（	曜日）	限から	限まで
---	----	-----	-----	-----

ワクチン接種の副反応のために登校できなかった日

月	日（	曜日）	限から	月	日（	曜日）	限まで
---	----	-----	-----	---	----	-----	-----

2回目

接種のために登校できなかった日時

月	日（	曜日）	限から	限まで
---	----	-----	-----	-----

ワクチン接種の副反応のために登校できなかった日

月	日（	曜日）	限から	月	日（	曜日）	限まで
---	----	-----	-----	---	----	-----	-----

3回目

接種のために登校できなかった日時

月	日（	曜日）	限から	限まで
---	----	-----	-----	-----

ワクチン接種の副反応のために登校できなかった日

月	日（	曜日）	限から	月	日（	曜日）	限まで
---	----	-----	-----	---	----	-----	-----

確認事項

- 1 出席停止は1日単位のため、ワクチン接種のために遅刻または早退する場合は、部活動の公式戦に参加する場合に準じて、出席扱いとします。遅刻または早退として取り扱いません。ただし、授業は欠課扱いとなります。
- 2 この用紙は、2回目の接種が終わり、副反応によって登校できない状態もなくなった時点で速やかに担任まで提出してください。
- 3 ワクチン接種は任意です。接種を受けるか否かは、御家庭でよく話し合って決めてください。