

保護者各位

高崎商科大学附属高等学校
校 長 安齊 義宏

新型コロナウイルスワクチン接種またはその副反応による出席停止報告書

新型コロナウイルスワクチン接種またはその副反応により学校を欠席する場合は、出席停止扱いといたしますので、必要事項を保護者が記入・捺印の上、クラス担任へ提出して下さい。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・切り取り線・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

令和 年 月 日

高崎商科大学附属高等学校長様

新型コロナウイルスワクチン接種またはその副反応による出席停止報告書

科 年 組 番 氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

1. 出席停止の取り扱いとなる事由 *当てはまるものに○をつけてください。

【 】新型コロナウイルスワクチン接種 接種日 ____月 ____日 (____)

【 】新型コロナウイルスワクチン接種による副反応

期間 ____月 ____日 (____) から ____月 ____日 (____) まで

〈副反応症状〉【 】発熱 (____℃) 【 】接種部の痛み 【 】倦怠感

【 】頭痛 【 】筋肉痛 【その他】 _____