

校長	副校長	教頭	教務	係	主任	担任

令和 年 月 日

志学館中等部高等部 校長様

欠席届〔ワクチン接種〕
〔新型コロナワクチン接種に関する欠席〕

_____年 L・S _____組 _____番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

上記の者、以下の通り、欠席をいたしました。

【理由】

をしてください。

ワクチン接種のため

ワクチン接種による副反応

(症状 / _____)

【期間】

令和 年 月 日 () 時間目

～ 令和 年 月 日 () 時間目

【接種した医療機関】

医療機関名 _____

医療機関電話番号 _____ () _____

※ 予防接種済証等のコピーを裏面に添付して下さい。

※ 学校記入欄	公欠期間	令和 年 月 日 () 時間目
		～ 月 日 () 時間目