

校長	高校教頭	高校教頭	中学教頭	養護教諭	学年主任	担任

新型コロナウイルスワクチン接種関連欠席届

令和 年 月 日

東京成徳大学深谷中学・高等学校長様

年 組 番

生徒氏名

保護者氏名 印

下記のとおり、学校を（ 欠席 ・ 遅刻 ・ 早退 ）しましたので報告いたします。

記

欠席・遅刻・早退の理由	<ul style="list-style-type: none"> 1 新型コロナウイルスワクチン接種のため 2 新型コロナウイルスワクチン接種後の副反応（発熱など）のため
現在の症状 (ワクチン接種後のみ記入)	
遅刻・早退・欠席期間	月 日 () ~ 月 日 ()
病院等ワクチン接種した場所	

*体調不良（発熱、咳、強い倦怠感、頭痛など）が続く場合は、かかりつけの医療機関またはワクチンを接種した際、指示された医療機関に連絡し、その指示に従ってください。