

新型コロナウイルスワクチン接種報告書（任意）

中学・高校 年 組（部活動 部）

生徒氏名

新型コロナウイルスワクチンの接種をしたので、下記の通り報告します。

接 種 日	令和 年 月 日
接種回数	回目
接種場所（医療機関名や接種会場名）	
その他参考となる事項 （副反応の状況や医師からの指示等）	

上記の通り相違ありません。

令和 年 月 日 保護者氏名 印

*新型コロナウイルスワクチンは任意接種です。

接種された方は、担任への提出にご協力くださいますようお願い致します。

【ここから下は学校で記入します】

接種及び副反応のため、下記の期間公欠扱いとします。

公欠期間 : 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日