

【この用紙は保護者が記入してください】

大和商业高等専修学校 学校長殿

新型コロナウイルスワクチン接種に関わる欠席届

生徒氏名 年 組 番 氏名

ワクチン接種日 令和 年 月 日

接種後の体調不良

接種後、副反応とみられる体調不良の症状（発熱・頭痛・倦怠感等）がありましたので、下記の期間欠席致しました。

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

※症状及び、その症状の発生の日時、治まった日時などを詳しくお書きください。

()

令和 年 月 日

保護者氏名 印

※接種記録書や領収書など、接種日、氏名がわかる書類の写しを添付してください。

※接種日を0日として3日目以降の発熱（2日目以内に発熱し3日目までに解熱せず、発熱継続の場合含む）に関しては、新型コロナウイルス感染症罹患の疑いがあります。医療機関を受診し、登校の際に、「新型コロナウイルス感染症に関連した健康観察報告書（出席停止措置願い）」又は、「登校許可書」をこの書類と一緒にご提出ください。2日目以内に発熱し、3日目以内に解熱した場合は、医療機関の受診の必要はありません。