

校長	教務	担任

## 新型コロナウイルス感染症予防ワクチン接種に伴う報告書

新型コロナワクチンの接種を行うため、あるいは接種後に生じた副反応の疑いのために学校を欠席、遅刻、早退する場合には「出席停止」扱いとなります。接種後に登校する時点で、下記内容を記入して担任へ提出してください。また、接種で欠席等をする場合は、接種日の日程が決まり次第、事前に担任へご連絡ください（お子様から担任へ口頭で結構です）。

なお、ワクチン接種はあくまで自由意志であり、その情報は個人情報として適切に管理するとともに、ワクチン接種を受けていない生徒が接種の強制や差別的な扱い等を受けることがないようにご協力をお願いします。

生光学園高等学校長 様

1 所属・氏名 Y \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ HR \_\_\_\_\_ 番 氏名 \_\_\_\_\_

2 ワクチン接種（ \_\_\_\_\_ ）回目

3 報告内容

接種・休養する日	○を記入して下さい	○を記入して下さい	備考
月 日 ( )	接種・副反応	欠席・遅刻・早退	
月 日 ( )	接種・副反応	欠席・遅刻・早退	
月 日 ( )	接種・副反応	欠席・遅刻・早退	
月 日 ( )	接種・副反応	欠席・遅刻・早退	
月 日 ( )	接種・副反応	欠席・遅刻・早退	

※早退する際はその校時を備考に記入をお願いします。

上記のとおり報告します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者署名 \_\_\_\_\_

**提出先** 生徒 → 担任

※この様式は本校ホームページからもダウンロードできます。