

②新型コロナワクチン接種による欠席届

令和 年 月 日 届出

愛知県立瀬戸高等学校長 様

年 組 番 氏名

1 予防接種日 令和 年 月 日 ()

2 医療機関名・会場名 ()

以上の記載内容は、事実と相違ありません。

保護者名 (自署)

以下は、学校に提出後、処理します。

校長	教頭	教務主任	学年主任	担任

回覧後は保健室で保管します。