

新型コロナウイルス
感染拡大防止対策

年 月 日

中央学院高等学校
校長 様

感染症予防接種 出停報告書

年 組 番 氏名

予防接種実施・副反応により下記の期間自宅で休養したため欠席しました。

予防接種第 《 1 ・ 2 》回目 (○を付けてください)

	実施日	翌日	翌々日
日付	/	/	/
体温			
その他の 症状			

※上記期間については出席停止扱いとします。

予防接種を実施した医療機関等を記入してください。

医療機関名 _____

保護者氏名 _____ 印