

※ 受付番号 _____
(学校記入のため 空欄で提出してください)

新型コロナウイルスワクチン接種の届出書

奥越明成高等学校 _____ 年 _____ 組 _____ 番 _____ 生徒氏名 _____

※ 下記について ご記入ください。
※ 1回目から3回目接種日について、すでに届出書を提出されている
場合には「提出済」に をご記入ください。

【 新型コロナウイルスワクチン接種日 】

1回目接種日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)
 提出済 (提出済みの場合は記入不要です)
2回目接種日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)
 提出済 (提出済みの場合は記入不要です)
接種医療機関等 _____

3回目接種日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)
 提出済 (提出済みの場合は記入不要です)
接種医療機関等 _____

4回目接種日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)
接種医療機関等 _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者氏名 _____

※ 新型コロナウイルスワクチン接種日がわかりましたら、速やかに担任へ提出してください。

※ もし変更等が生じた場合には、早めに担任へ連絡をしてください。

※ 生徒 → 担任 (記録) → 教務部 (保管) ※ 変更等の記録は担任