

出席停止の連絡票

富山県立富山視覚総合支援学校
校長 佐伯英子 殿

新型コロナワクチン接種について、下記の通り報告します。

記

学部 _____ 生徒氏名 _____

1 ワクチン接種の日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (接種 _____ 回目)

2 出席停止の理由

- () 新型コロナワクチン接種を受けるため。
() 接種後、生徒に発熱等の風邪症状が見られるため。

【学校への連絡事項がありましたらご記入ください】

※ワクチン接種を受ける場合の出欠等の取扱い

- ①期日や場所の選択が困難であり、かつ、接種場所までの移動に長時間を要する場合等で、校長が出席しなくても良いと認めた場合出席停止となる。
②副反応であるかに関わらず、接種後発熱等風邪症状が見られたときは、「学校保健安全法 19 条」に基づく出席停止の措置をとることができる。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____

出席停止の連絡票

富山県立富山視覚総合支援学校
校長 佐伯英子 殿

新型コロナワクチン接種について、下記の通り報告します。

記

学部 _____ 生徒氏名 富山花子

1 ワクチン接種の日 令和 3 年 9 月 2 日 (接種 1 回目)

※期日と接種回を記入してください。

2 出席停止の理由

- () 新型コロナワクチン接種を受けるため。
() 接種後、生徒に発熱等の風邪症状が見られるため。

※どちらかに○をつけてください。

【学校への連絡事項がありましたらご記入ください】

※ワクチン接種を受ける場合の出欠等の取扱い

- ①期日や場所の選択が困難であり、かつ、接種場所までの移動に長時間を要する場合等で、校長が出席しなくても良いと認めた場合出席停止となる。
- ②副反応であるかに関わらず、接種後発熱等風邪症状が見られたときは、「学校保健安全法 19 条」に基づく出席停止の措置をとることができる。

令和 3 年 9 月 4 日

保護者氏名 富 山 一 郎