

登校申出書 (新型コロナワクチン接種)

生徒名	年 組 番 氏名
欠席期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 () (遅刻・早退をする場合は時間も記入: 時 分 ~ 時 分)

該当の自宅休養

- 新型コロナワクチン接種(当日) < 回目 >
 接種後の体調不良疑い(発熱等の風邪症状など)

接種(接種後)の様子

接種日時	令和 年 月 日 () 時 分	
接種会場		
接種後の 体調不良	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(下記 a~c 記入)	
	a.症状	発熱 倦怠感 その他 ()
	b.期間	月 日 () ~ 月 日 ()
	c.医師等 の指示	

上記の通り報告するとともに、本日より登校させることといたします。

令和 年 月 日 保護者等名 印

学校記入欄

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (時 分 ~ 時 分)
までの間【 出席停止 ・ 認欠 】とすることを認めます。

令和 年 月 日 鹿沼南高等学校長 石嶋 幸夫 印

記入例

登校申出書 (新型コロナワクチン接種)

生徒名	2年 6組 43番 氏名 鹿沼 太郎
欠席期間	令和 5年 9月 2日(木) ~ 令和 5年 9月 5日(日) (⑥で遅刻・早退をする場合は時間も記入: 14時 30分 ~ 15時 40分)

該当の自宅休養

接種日に遅刻、早退、中抜けをしていた時間を記入

- ⑥ 新型コロナワクチン接種(当日) < 4回目 >
 ⑦ 接種後の体調不良疑い(発熱等の風邪症状など)

接種(接種後)の様子

接種日時	令和 5年 9月 2日(木) 15時 00分
接種会場	かぬまみなみ病院
接種後の 体調不良	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり(下記 a~d 記入)
	a.症状 <u>発熱</u> 倦怠感 その他(関節の痛み)
	b.期間 令和 5年 9月 3日(金) ~ 令和 3年 9月 5日(日)
	c.医療機関 受診 <input type="checkbox"/> 受診あり <受診日> 月 日 () : 頃 <受診医療機関名> <input checked="" type="checkbox"/> 受診なし
	d.医師等 の指示 発熱時には処方した薬(カロナール)を飲むよう接種時に指示があった

上記の通り報告するとともに、本日より登校させることといたします。

令和 5年 9月 6日 保護者等名 鹿沼 鹿太郎



学校記入欄

登校を再開する日付(欠席期間の次の日)

※土・日曜日にかかる場合も、その日付を記載

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (時 分 ~ 時 分)
までの間【 出席停止 ・ 認欠 】とすることを認めます。

令和 年 月 日 鹿沼南高等学校長 石嶋 幸夫 印

