

新型コロナワクチン接種報告のお願い

新型コロナワクチン接種状況を把握しますので、受けた時は、速やかに報告をお願いします。
また、学校を休まなければならないほどの副反応が出てしまい、欠席する場合、休養中の状態を把握したいので、毎日検温をし、症状等を記録し、登校再開時には学校へ提出するようにしてください。
状態に応じ、かかりつけ医へ相談し、指示に従ってください。

< 保護者記入 >

学校長 殿

年 組 番 生徒氏名

1. 下記の通り、新型コロナワクチン接種（ 回目）を受けましたので、報告します。
↑回数を書き込んでください。

接種日； 202 年 月 日

接種済証明書等のコピーを添付

2. 下記の通り、副反応の症状が見られていましたが、体調も回復しましたので登校させます。

欠席した日； 202 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）

< 検温等記入表 … 欠席中は体温を測定し、記入してください。 >

月/日	/ ()		/ ()		/ ()	
	朝	夜	朝	夜	朝	夜
検温時刻	:	:	:	:	:	:
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症状						

*症状は、発熱、倦怠感、頭痛、下痢等を書いてください。
(発熱が続き、記録できない場合は、裏面へ記入するか、別の記録用紙を添付する等してください。)

202 年 月 日

保護者氏名 印

承認	校長	副校長	教頭	教頭補佐	教務主任	学年主任	担任

(捺印・承認後は養護教諭が保管)