

東海大学附属高輪台高等学校・中等部

校長 片桐 知己治 殿

新型コロナウイルスワクチン接種に関わる欠席届

中・高 _____ 年 _____ 組 _____ 番

生徒氏名 _____

【ワクチン接種日】

_____ 年 _____ 月 _____ 日

【接種後の体調不良】

接種後、副反応とみられる体調不良の症状（発熱・頭痛・倦怠感等）がありましたので、下記の期間欠席いたしました。

_____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日

※症状および、その症状の発生の日時、治まった日時などを詳しくお書きください。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印

※接種記録書や領収書など、接種日、氏名がわかる書類の写しを添付してください。

※接種日を0日として3日目以降の発熱（2日目以内に発熱し3日目までに解熱せず、発熱継続の場合含む）に関しては、新型コロナウイルス感染症罹患の疑いがあります。医療機関を受診し、登校の際に、「[様式2] 新型コロナウイルス感染症（疑い）に関わる登校許可書」又は、「[様式3] 新型コロナウイルス感染症（疑い）に関わる欠席届」をこの書類と一緒にご提出ください。2日目以内に発熱し、3日目以内に解熱した場合は、医療機関の受診の必要はありません。