

年 月 日届出

武蔵野大学附属千代田高等学院校長 様

新型コロナウイルスワクチン接種による出席停止願

_____年_____組_____番 生徒氏名_____

上記の者は、下記のとおり

新型コロナウイルスワクチンの接種を(いたします ・ いたしました)。

つきましては出席停止の扱いをお願いいたします。

記

新型コロナウイルスワクチン接種日 : _____年_____月_____日()

接種医療機関名(接種会場名) : _____

以上の記載内容は、事実と相違ありません。

保護者氏名_____ 印