校長	教頭	事務長	教務主任	養護教諭	担任
※係記入欄					

新型コロナウイルス感染症ワクチン接種に伴う　欠席届

令和　　年　　月　　日

群馬県立藤岡北高等学校長　様

年　　組　　番　生徒氏名

保護者等氏名

ワクチン接種により欠席しますので、届け出ます。

ワクチン接種予定日時

第　　回目　ワクチン接種

令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分

ワクチン接種予約後、事前提出をしてください。

接種後の副反応等における扱いは、別途、届が必要となります。

本届の内容にもとづき、出席上の扱いについて考慮いたします。出席停止となった場合は、欠席日数として扱いません。

【令和4年4月25日改訂版】