

保護者 各位

福島高等学校長

新型コロナウイルス感染症ワクチン接種に係る公欠願について

学校における感染症対策について、日頃からご理解とご協力をいただきありがとうございます。

本校では、新型コロナウイルス感染症のワクチン接種に必要な時間を「病欠」とせず、感染予防・発症予防・重症化予防のため「公欠」扱いとしています。

つきましては、新型コロナウイルス感染症のワクチンを接種する場合には、事前に下記の「公欠願」をご記入、押印の上、学級担任へご提出ください。

問合せ先
福島高等学校 保健室
電話 72-0049

----- キ リ ト リ セ ン -----

令和 年 月 日

福島高等学校長 殿

新型コロナウイルス感染症ワクチン接種に係る公欠願

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

1 接種日時

令和 年 月 日 () _____ 時 分 予約済み(予定)

2 公欠願時間

令和 年 月 日 ()
_____ 時 分 から _____ 時 分 まで

3 その他連絡