

新型コロナワクチン接種のための欠席願い

城北埼玉中学・高等学校長様

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

提出日 令和 年 月 日

【1回目】 欠席 ・ 遅刻 ・ 早退 (どれかに○)

接種日： 令和 年 月 日

(遅刻/早退の場合： ____時間目まで欠席 / ____時間目から欠席)

【2回目】 欠席 ・ 遅刻 ・ 早退 (どれかに○)

接種日： 令和 年 月 日 (予定)

(遅刻/早退の場合： ____時間目まで欠席 / ____時間目から欠席)

(その他連絡事項： _____)

※2回の接種に対して、この用紙の提出は1回でかまいません。

※併せてClassiの欠席連絡への入力をお願いします。「理由/備考」欄に「ワクチン接種1回目」等と記入してください。

提出フロー (保護者→担任→教頭)

※定期考査中 (保護者→担任→教務主任)

教 頭	教務主任	担 任