

様式 C

新型コロナワクチン接種及び接種後の副反応による欠席について

保護者様

福井工業高等専門学校

新型コロナワクチン接種及び接種後の副反応による欠席は公欠扱いとさせていただきます。**保護者の方が**以下の必要事項を記載し、**ワクチン接種証明書(写)を添付して**、登校再開後に速やかに学生課教務係(3番窓口)へ提出するよう、お子様へお伝えください。

【新型コロナワクチン接種及びワクチン接種後の副反応状況報告書】

工学科・専攻 学年 学籍番号 学生氏名

○届出理由 ※該当する理由の()に○及び必要事項を記入してください。

(ワクチン接種のため 接 種 日 令和___年___月___日)

(接種後の副反応のため 副反応症状_____)

上記のとおり報告します。

令和___年___月___日

保護者氏名 _____ 印