

<保護者記入>

新型コロナウイルスワクチン接種状況届

令和 年 月 日

千葉県立銚子商業高等学校長 様

_____年 組 番

生徒氏名_____

保護者氏名_____

私は、新型コロナウイルスワクチンを接種しましたので、接種状況を併せてお届けします。

接種状況 新型コロナウイルスワクチン（ ）回目

・ワクチン接種日 令和 年 月 日

・発熱等副反応 令和 年 月 日～ 月 日

接種会場（○をつけ会場を記載）

1. 集団接種（自治体名 _____）
2. 個別接種（医療機関名 _____）
3. 大規模接種
4. 職域接種（企業・事業所名 _____）

※接種の証明となるものの写しを裏面に添付する。