

<保護者記入>

新型コロナウイルスワクチン接種状況届

年 月 日

千葉県立銚子商業高等学校長 様

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 _____ 年 _____ 月 _____ 日

・発熱等副反応 _____ 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 _____)