

提出〆切 7月12日(月) 17時

(担任または職員室へ提出)

(期限厳守 郵送の場合は必着)

新型コロナウイルスワクチン

高等学校団体接種

申込書(同意書)

私は新型コロナウイルスワクチン高等学校団体接種に
申込みをします。

令和3年7月___日

課程(定時制・通信制) ← いずれかに○

生徒番号 _____ ルーム _____

生徒本人氏名 _____ ㊟

保護者氏名 _____ ㊟

接種前日までの緊急連絡先

_____ () _____ (生徒との続柄)

接種当日の緊急連絡先

_____ () _____ (生徒との続柄)

(生徒が成人の場合は保護者氏名は記入不要)

(この用紙は必ずペン書きし、押印をお願いします)