

提出締切： 5月26日(金) 厳守

1中

新型コロナウイルス感染症予防に係る出席停止願

令和 年 月 日

大阪府立泉大津高等学校長 様

_____年_____組_____番 名 前 ()
保護者名 ()

下記の事由により、出席停止の措置をお願いいたします。

・該当項目に☑ を付け、詳細を記入

新型コロナワクチン接種のため

発熱や風邪症状があったため（ワクチンの副反応も含む）

症状の詳細：

→病院等受診した場合（受診結果： _____）

その他（学校から指示があった場合、この欄に記入）

・対象期間

令和 _____年 _____月 _____日 (____) から令和 _____年 _____月 _____日 (____)