**新型コロナウイルス感染症に係る予防接種のための授業欠席**

**申　　出　　書**

令和　　年　　月　　日

　山形大学保健管理センター長　殿

所　　　属　　　　　　　　　学部・研究科

学生番号

氏　　　名

連　絡　先　　　　　－　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　（E-mail）

　私は，下記のとおり，新型コロナウイルス感染症に係る予防接種のため，授業に出席することが（　できません。　できませんでした。）

記

|  |  |
| --- | --- |
| 期間：令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 | |
| 理　　由 | 詳細（添付書類） |
| □新型コロナウイルス感染症にかかる予防接  種を受けるため  ＊原則として、予防接種日の前日までに提出してください。（山形大学で受ける場合は  提出不要） | （接種券等のコピー）  ※予防接種の日時等がわかる書類。 |
| □予防接種当日又は翌日に出現した発熱・  倦怠感等の症状により、授業への出席が  困難であったため | （接種券等のコピー）  ※予防接種を受けたことが分かる書類。 |

以下、対応について（大学で記入）