

令和3年7月7日

学生・保護者の皆様へ

学校法人電子学園
日本電子専門学校
校長 船山 世界

新型コロナウイルスワクチンの職域接種に関するお知らせ

学生・保護者の皆様におかれましては、日頃より本校の教育及び新型コロナウイルス感染症拡大防止措置にご理解・ご協力いただきありがとうございます。

さて、本校では、新型コロナウイルスのワクチン接種に関する「職域接種」について、文部科学省等関係省庁からの通知を受け、対応を検討しておりましたが、学生及び保護者の皆様に安心していただける教育環境を整えるため、職域接種を行うことを決定しましたのでお知らせいたします。

つきましては、以下の書類を同封しておりますので、接種をご希望の場合は内容をご確認頂き、裏面以降を参照の上、学校宛に「同意書」の送付をお願いいたします。

尚、本校の職域接種は、学生の皆さんに強制するものではありません。また、接種しないことによる学校生活上の不利益も生じません。

また、この度の接種は一刻も早く学生及び保護者の皆様に安心していただける教育環境を整えることを目指して実施することから、対象を学生及び教職員のみとさせていただいておりますので、ご理解の程お願い申し上げます。

◆同封書類

対象	書 類 名	備 考
職域接種を希望する学生	新型コロナワクチン 予防接種についての説明書	必ずご一読ください（厚生労働省発出文書）
	新型コロナワクチン 予防接種に関する同意書	接種を希望する場合は期限までに必ず提出してください <u>※接種者本人が20歳未満の場合は「同意書」に保護者の署名が必要です</u>
	予 診 票	必要事項を記入の上、接種日当日持参してください
	クラス別 接種スケジュール	クラスごとの接種日は、こちらをご確認ください
	同意書郵送用返信封筒	同意書を郵送の際使用してください (84円分の切手を貼付のこと)
全学生	職域接種実施による 学事日程の変更について	職域接種を希望されない場合も必ず確認してください

1. クラス別接種スケジュール（自分の在籍クラスの日時に接種してください）

学科	クラス	一回目 (集合場所・・・日本電子専門学校 3号館2階1番教室)			二回目 (集合場所・・・日本電子専門学校 7号館1階1番教室)		
		日付	集合時間	接種時間	日付	集合時間	接種時間
アニメーション科	1AC1	7/22(木・祝)	11:45	12:00	8/19(木)	11:45	12:00
	2AC1	8/2(月)	8:45	9:00	8/30(月)	8:45	9:00
コンピュータグラフィックス科	1AD1	7/22(木・祝)	8:45	9:00	8/19(木)	8:45	9:00
	1AD2	7/22(木・祝)	8:45	9:00	8/19(木)	8:45	9:00
	1AD3	7/22(木・祝)	8:45	9:00	8/19(木)	8:45	9:00
	1AD4	7/22(木・祝)	9:45	10:00	8/19(木)	9:45	10:00
	1AD5	7/22(木・祝)	9:45	10:00	8/19(木)	9:45	10:00
	2AD1	8/2(月)	9:45	10:00	8/30(月)	9:45	10:00
	2AD2	8/2(月)	9:45	10:00	8/30(月)	9:45	10:00
	2AD3	8/2(月)	10:45	11:00	8/30(月)	10:45	11:00
	2AD4	8/2(月)	13:45	14:00	8/30(月)	13:45	14:00
	2AD5	8/2(月)	10:45	11:00	8/30(月)	10:45	11:00
グラフィックデザイン科	1AG1	7/22(木・祝)	11:45	12:00	8/19(木)	11:45	12:00
	2AG1	8/2(月)	8:45	9:00	8/30(月)	8:45	9:00
アニメーション研究科	1AR1	7/22(木・祝)	11:45	12:00	8/19(木)	11:45	12:00
	2AR1	7/22(木・祝)	11:45	12:00	8/19(木)	11:45	12:00
	3AR1	8/2(月)	10:45	11:00	8/30(月)	10:45	11:00
コンピュータグラフィックス研究科	1AU1	7/23(金・祝)	9:45	10:00	8/20(金)	9:45	10:00
	2AU1	7/23(金・祝)	10:45	11:00	8/20(金)	10:45	11:00
	3AU1	8/2(月)	13:45	14:00	8/30(月)	13:45	14:00
CG 映像制作科	1AV1	7/23(金・祝)	10:45	11:00	8/20(金)	10:45	11:00
	1AV2	7/23(金・祝)	10:45	11:00	8/20(金)	10:45	11:00
	2AV1	8/2(月)	13:45	14:00	8/30(月)	13:45	14:00
	2AV2	8/2(月)	14:45	15:00	8/30(月)	14:45	15:00
ゲーム制作科	1CI1	7/23(金・祝)	11:45	12:00	8/20(金)	11:45	12:00
	1CI2	7/23(金・祝)	11:45	12:00	8/20(金)	11:45	12:00
	1CI3	7/23(金・祝)	13:45	14:00	8/20(金)	13:45	14:00
	1CI4	7/23(金・祝)	13:45	14:00	8/20(金)	13:45	14:00
	1CI5	7/23(金・祝)	13:45	14:00	8/20(金)	13:45	14:00
	2CI1	8/2(月)	14:45	15:00	8/30(月)	14:45	15:00
	2CI2	8/2(月)	15:45	16:00	8/30(月)	15:45	16:00
	2CI3	8/2(月)	11:45	12:00	8/30(月)	11:45	12:00
	2CI4	8/2(月)	15:45	16:00	8/30(月)	15:45	16:00
	2CI5	8/2(月)	14:45	15:00	8/30(月)	14:45	15:00
ゲーム企画科	1CR1	7/23(金・祝)	9:45	10:00	8/20(金)	9:45	10:00
	2CR1	8/3(火)	9:45	10:00	8/31(火)	9:45	10:00
ゲーム制作研究科	1CU1	7/23(金・祝)	14:45	15:00	8/20(金)	14:45	15:00
	1CU2	7/23(金・祝)	14:45	15:00	8/20(金)	14:45	15:00
	1CU3	7/23(金・祝)	15:45	16:00	8/20(金)	15:45	16:00
	2CU1	7/24(土)	8:45	9:00	8/21(土)	8:45	9:00
	2CU2	7/24(土)	9:45	10:00	8/21(土)	9:45	10:00
	2CU3	7/24(土)	9:45	10:00	8/21(土)	9:45	10:00
	3CU1	8/3(火)	8:45	9:00	8/31(火)	8:45	9:00
	3CU2	8/3(火)	8:45	9:00	8/31(火)	8:45	9:00
Web デザイン科	1AW1	7/23(金・祝)	15:45	16:00	8/20(金)	15:45	16:00
	2AW1	8/3(火)	9:45	10:00	8/31(火)	9:45	10:00
AI システム科	1CA1	7/24(土)	10:45	11:00	8/21(土)	10:45	11:00
	1CA2	7/24(土)	8:45	9:00	8/21(土)	8:45	9:00
	2CA1	8/3(火)	10:45	11:00	8/31(火)	10:45	11:00
	2CA2	8/3(火)	9:45	10:00	8/31(火)	9:45	10:00
ネットワークセキュリティ科	1CC1	7/24(土)	10:45	11:00	8/21(土)	10:45	11:00
	1CC2	7/24(土)	10:45	11:00	8/21(土)	10:45	11:00
	2CC1	8/3(火)	10:45	11:00	8/31(火)	10:45	11:00
	2CC2	8/3(火)	11:45	12:00	8/31(火)	11:45	12:00

学科	クラス	一回目 (集合場所…日本電子専門学校 3号館2階1番教室)			二回目 (集合場所…日本電子専門学校 7号館1階1番教室)		
		日付	集合時間	接種時間	日付	集合時間	接種時間
ケータイ・アプリケーション科	1CM1	7/24(土)	11:45	12:00	8/21(土)	11:45	12:00
	2CM1	8/3(火)	11:45	12:00	8/31(火)	11:45	12:00
電子応用工学科	1EO1	7/24(土)	16:45	17:00	8/21(土)	16:45	17:00
	2EO1	8/3(火)	13:45	14:00	8/31(火)	13:45	14:00
情報ビジネスライセンス科	1JL1	7/24(土)	14:45	15:00	8/21(土)	14:45	15:00
	2JL1	8/3(火)	14:45	15:00	8/31(火)	14:45	15:00
情報処理科	1JN1	7/24(土)	11:45	12:00	8/21(土)	11:45	12:00
	1JN2	7/24(土)	13:45	14:00	8/21(土)	13:45	14:00
	1JN3	7/24(土)	13:45	14:00	8/21(土)	13:45	14:00
	1JN4	7/24(土)	14:45	15:00	8/21(土)	14:45	15:00
	2JN1	8/3(火)	14:45	15:00	8/31(火)	14:45	15:00
	2JN2	8/3(火)	15:45	16:00	8/31(火)	15:45	16:00
	2JN3	8/3(火)	14:45	15:00	8/31(火)	14:45	15:00
	2JN4	8/3(火)	15:45	16:00	8/31(火)	15:45	16:00
情報システム開発科	1JY1	7/24(土)	15:45	16:00	8/21(土)	15:45	16:00
	1JY2	7/24(土)	15:45	16:00	8/21(土)	15:45	16:00
	2JY1	8/2(月)	11:45	12:00	8/30(月)	11:45	12:00
	2JY2	8/2(月)	11:45	12:00	8/30(月)	11:45	12:00
高度情報処理科	1JZ1	7/24(土)	14:45	15:00	8/21(土)	14:45	15:00
	2JZ1	7/23(金・祝)	8:45	9:00	8/20(金)	8:45	9:00
	3JZ1	8/3(火)	13:45	14:00	8/31(火)	13:45	14:00
電気工学科	1KJ1	7/24(土)	10:45	11:00	8/21(土)	10:45	11:00
	2KJ1	8/3(火)	11:45	12:00	8/31(火)	11:45	12:00
電気工事技術科	1KK1	7/23(金・祝)	8:45	9:00	8/20(金)	8:45	9:00
	2KK1	8/3(火)	15:45	16:00	8/31(火)	15:45	16:00
高度電気工学科	1KZ1	7/24(土)	16:45	17:00	8/21(土)	16:45	17:00
	2KZ1	7/24(土)	16:45	17:00	8/21(土)	16:45	17:00
	3KZ1	8/3(火)	15:45	16:00	8/31(火)	15:45	16:00
ネットワークセキュリティ科(夜間部)	1YC1	7/22(木・祝)	10:45	11:00	8/19(木)	10:45	11:00
	2YC1	7/22(木・祝)	10:45	11:00	8/19(木)	10:45	11:00
電気工学科(夜間部)	1YJ1	7/22(木・祝)	10:45	11:00	8/19(木)	10:45	11:00
	2YJ1	7/22(木・祝)	10:45	11:00	8/19(木)	10:45	11:00
電気工事士科(夜間部)	1YK1	7/22(木・祝)	10:45	11:00	8/19(木)	10:45	11:00
情報処理科(夜間部)	1YN1	7/22(木・祝)	10:45	11:00	8/19(木)	10:45	11:00
	2YN1	7/22(木・祝)	10:45	11:00	8/19(木)	10:45	11:00

※ワクチンの納入状況等によりスケジュールが変更になる場合があります。

2. 場所…日本電子専門学校 本館(1回目)、7号館(2回目)
3. 対象…学生・教職員(非常勤講師含む)
4. 接種担当機関…医療社団法人 景星会
5. ワクチンの種類…モデルナ社製ワクチン
※ワクチンの納入状況等により変更になる場合があります
6. 同意書の提出期限…令和3年7月19日(月) 必着
※期限までに同意書の提出が無い場合は接種できません。
7. 同意書の提出方法
 - 1 原則、郵送にて提出(同封の返信用封筒を使用してください)
 - 2 郵送で間に合わない場合のみ、登校日に本館1階保健室に提出可(9:00~18:00)
8. 接種日の持参物
 - 1 予診票(必要事項記入済のもの)
 - 2 自治体発行の接種券(届いていない場合は、届き次第保健室に提出して下さい)
9. 問い合わせ先
総務部保健室(9:00~17:00) メール: health@jec.ac.jp
※学生の皆様には、このお知らせ一式をメールでも発信しております。

以上

新型コロナワクチン予防接種についての説明書

武田／モデルナ社
ワクチン用
(2021 年 6 月)

新型コロナウイルスワクチン接種について

本ワクチンの接種は国と地方自治体による新型コロナウイルス（SARS-CoV-2）ワクチン接種事業の一環として行われます。本ワクチンの接種は公費対象となり、希望者は無料で接種可能です。なお、本ワクチンは 18 歳以上の方が対象です。

ワクチンの効果と投与方法

今回接種するワクチンは武田／モデルナ社製のワクチンです。新型コロナウイルス感染症の発症を予防します。

本ワクチンの接種を受けた人は、受けていない人よりも、新型コロナウイルス感染症を発症した人が少ないということが分かっています。（発症予防効果は約 94%と報告されています。）

販売名	COVID-19 ワクチンモデルナ筋注 [®]
効能・効果	SARS-CoV-2 による感染症の予防
接種回数・間隔	2 回（通常、4 週間の間隔） ※筋肉内に接種
接種対象	18 歳以上（18 歳未満の人に対する有効性・安全性はまだ明らかになっていません。）
接種量	1 回 0.5 mL を合計 2 回

- 1 回目の接種後、通常、4 週間の間隔で 2 回目の接種を受けてください。（接種後 4 週間を超えた場合は、できるだけ速やかに 2 回目の接種を受けてください。）
- 1 回目に本ワクチンを接種した場合は、2 回目も必ず本ワクチンの接種を受けてください。
- 臨床試験において、本ワクチンの接種で十分な免疫が確認されたのは、2 回目の接種を受けてから 14 日以降です。現時点では感染予防効果は明らかになっていません。ワクチン接種にかかわらず、適切な感染防止策を行う必要があります。

予防接種を受けることができない人

下記にあてはまる方は本ワクチンを接種できません。該当すると思われる場合は、必ず接種前の診察時に医師へ伝えてください。

- 明らかに発熱している人（※1）
- 重い急性疾患にかかっている人
- 本ワクチンの成分に対し重度の過敏症（※2）の既往歴のある人
- 上記以外で、予防接種を受けることが不適当な状態にある人

（※1）明らかな発熱とは通常 37.5℃以上を指します。ただし、37.5℃を下回る場合も平時の体温を鑑みて発熱と判断される場合はこの限りではありません。

（※2）アナフィラキシーや、全身性の皮膚・粘膜症状、喘鳴、呼吸困難、頻脈、血圧低下等、アナフィラキシーを疑わせる複数の症状。

予防接種を受けるに当たり注意が必要な人

下記にあてはまる方は本ワクチンの接種について、注意が必要です。該当すると思われる場合は、必ず接種前の診察時に医師へ伝えてください。

- 抗凝固療法を受けている人、血小板減少症または凝固障害のある人
- 過去に免疫不全の診断を受けた人、近親者に先天性免疫不全症の方がいる人
- 心臓、腎臓、肝臓、血液疾患や発育障害などの基礎疾患のある人
- 過去に予防接種を受けて、接種後 2 日以内に発熱や全身性の発疹などのアレルギーが疑われる症状がでた人
- 過去にけいれんを起こしたことがある人
- 本ワクチンの成分に対して、アレルギーが起こるおそれがある人

（うらへ続く）

妊娠中、又は妊娠している可能性がある人、授乳されている人は、接種前の診察時に必ず医師へ伝えてください。

本剤には、これまでのワクチンでは使用されたことのない添加剤が含まれています。過去に、薬剤で過敏症やアレルギーを起こしたことがある人は、接種前の診察時に必ず医師へ伝えてください。

接種を受けた後の注意点

- 本ワクチンの接種を受けた後、15 分以上（過去にアナフィラキシーを含む重いアレルギー症状を起こしたことがある方や、気分が悪くなったり、失神等を起こしたりしたことがある方は 30 分以上）、接種を受けた施設でお待ちいただき、体調に異常を感じた場合には、速やかに医師へ連絡してください。（急に起こる副反応に対応できます。）
- 注射した部分は清潔に保つようにし、接種当日の入浴は問題ありませんが、注射した部分はこすらないようにしてください。
- 通常の生活は問題ありませんが、激しい運動や過度の飲酒等は控えてください。

副反応について

主な副反応は、注射した部分の痛み（※）、頭痛、関節や筋肉の痛み、疲労、寒気、発熱等があります。また、まれに起こる重大な副反応として、ショックやアナフィラキシーがあります。なお、本ワクチンは、新しい種類のワクチンのため、これまでに明らかになっていない症状が出る可能性があります。接種後に気になる症状を認めた場合は、接種医あるいはかかりつけ医に相談しましょう。

（※）接種直後よりも翌日に痛みを感じる方が多いです。接種後 1 週間程度経ってから、痛みや腫れなどが起きることもあります。

予防接種健康被害救済制度について

予防接種では健康被害（病気になったり障害が残ったりすること）が起こることがあります。極めてまれではあるものの、なくすことができないことから、救済制度が設けられています。

新型コロナワクチンの予防接種によって健康被害が生じた場合にも、予防接種法に基づく救済（医療費・障害年金等の給付）が受けられます。申請に必要な手続きなどについては、住民票がある市町村にご相談ください。

新型コロナウイルス感染症について

SARS-CoV-2 による感染症が発症すると、熱や咳など風邪によく似た症状がみられます。軽症のまま治癒する人も多い一方、重症化すると、呼吸困難などの肺炎の症状が悪化し、死に至る場合もあります。

今回接種する新型コロナウイルスワクチン（武田／モデルナ社製のワクチン）の特徴

本剤はメッセンジャーRNA（mRNA）ワクチンであり、SARS-CoV-2 のスパイクタンパク質（ウイルスがヒトの細胞へ侵入するために必要なタンパク質）の設計図となる mRNA を脂質の膜に包んだ製剤です。本剤接種により mRNA がヒトの細胞内に取り込まれると、この mRNA を基に細胞内でウイルスのスパイクタンパク質が産生され、スパイクタンパク質に対する中和抗体産生及び細胞性免疫応答が誘導されることで、SARS-CoV-2 による感染症の予防ができると考えられています。

本剤には、下記の成分が含まれています。

有効成分	◇ CX-024414（ヒトの細胞膜に結合する働きを持つスパイクタンパク質の全長体をコードする mRNA）
添加物	◇ SM-102：ヘプタデカン-9-イル 8-((2-ヒドロキシエチル)(6-オキソ-6-(ウンデシルオキシ)ヘキシル)アミノ)オクタン酸エステル ◇ コレステロール ◇ DSPC：1,2-ジステアロイル-sn-グリセロ-3-ホスホコリン ◇ 1,2-ジミリストイル-rac-グリセロ-3-メチルポリオキシエチレン（PEG2000-DMG） ◇ トロメタモール ◇ トロメタモール塩酸塩 ◇ 氷酢酸 ◇ 酢酸ナトリウム水和物 ◇ 精製白糖

新型コロナワクチンの詳しい情報については、厚生労働省のホームページをご覧ください。

厚労 コロナ ワクチン

検索

ホームページをご覧になれない場合は、お住まいの市町村等にご相談ください。



新型コロナワクチン予防接種に関する同意書

新型コロナウイルスワクチンは、新型コロナウイルスの感染を予防する目的で接種します。ワクチンを接種することにより副反応として痛み、皮膚の発赤やじんま疹、その他アレルギー反応、まれにアナフィラキシーショックなど重篤な反応を起こす事がありますので、「新型コロナワクチン予防接種についての説明書（別紙・厚生労働省発出文書）」を必ずご一読の上、その内容をあらかじめご了承ください。

なお、接種後の副反応発症や重篤な健康被害等について、学校として独自の対応・補償等は出来ませんので、各自で医療機関等をご利用ください。

※治療が必要な場合、健康保険は使用できますが自己負担分はお支払いしていただく必要があります。また、重篤な健康被害に対しては、予防接種法に基づく健康被害救済を受けることができます。

以上の説明を読んで同意された方のみ以下の必要事項をご記入ください

学校法人電子学園
日本電子専門学校
校長 船山 世界 殿

令和 年 月 日

新型コロナワクチンの効果と副反応を確認し、
上記の説明に同意した上で接種を希望します。

《接種者本人》 ※自筆にて記載してください。

学籍番号： _____

接種者氏名： _____ (ふりがな： _____)

生年月日： 年 月 日 (満： 歳)

20歳未満の学生は、以下の記載も必要です。

《保護者》※保護者ご自身が記載してください

保護者氏名： _____ (ふりがな： _____)

※同意書に関する個人情報については、利用目的以外の目的では利用いたしません。

新型コロナワクチン接種の予診票

※太枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

住民票に記載されている住所	都 道 市 区 村 府 県 町 村	
フリガナ		電話番号 () -
氏 名		
生年月日 (西暦)	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> 年 <div> <div></div> <div></div> </div> 月 <div> <div></div> <div></div> </div> 日生 (満 <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> 歳) <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女	診察前の体温 <div> <div></div> <div></div> </div> 度 <div> <div></div> </div> 分

※ワクチン接種後に医療機関において貼り付けてください

※左隅に合わせ、点線に沿ってまっすぐに貼り付けてください

(クーポン貼付)

質問事項	回答欄		医師記入欄
新型コロナワクチンの接種を初めて受けますか。 (接種を受けたことがある場合 1回目: 月 日、2回目: 月 日)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
現時点で住民票のある市町村と、クーポン券に記載されている市町村は同じですか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
『新型コロナワクチンの説明書』を読んで、効果や副反応などについて理解しましたか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
接種順位の上位となる対象グループに該当しますか。 <input type="checkbox"/> 医療従事者等 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 60～64歳 <input type="checkbox"/> 高齢者施設等の従事者 <input type="checkbox"/> 基礎疾患を有する(病名:)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
現在、何らかの病気にかかって、治療(投薬など)を受けていますか。 病 名: <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> 腎臓病 <input type="checkbox"/> 肝臓病 <input type="checkbox"/> 血液疾患 <input type="checkbox"/> 血が止まりにくい病気 <input type="checkbox"/> 免疫不全 <input type="checkbox"/> その他() 治療内容: <input type="checkbox"/> 血をサラサラにする薬() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。 病名()	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状()	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
薬や食品などで、重いアレルギー症状(アナフィラキシーなど)を起こしたことがありますか。 薬・食品など原因になったもの()	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
これまでに予防接種を受けて具合が悪くなったことはありますか。 種類() 症状()	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
現在妊娠している可能性(生理が予定より遅れているなど)はありますか。または、授乳中ですか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
2週間以内に予防接種を受けましたか。 種類() 受けた日()	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
今日の予防接種について質問がありますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	

医師記入欄	以上の問診及び診察の結果、今日の接種は (<input type="checkbox"/> 可 能 ・ <input type="checkbox"/> 見合わせる)	医師署名又は記名押印
	本人に対して、接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について、説明した。	

新型コロナワクチン接種希望書

医師の診察・説明を受け、接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望しますか。(☐ 接種を希望します ・ ☐ 接種を希望しません)

この予診票は、接種の安全性の確保を目的としています。

このことを理解の上、本予診票が市町村、国民健康保険中央会及び国民健康保険団体連合会に提出されることに同意します。

年 月 日 被接種者又は保護者自署

(※自署できない場合は代筆者が署名し、代筆者氏名及び被接種者との続柄を記載)
(※被接種者が16歳未満の場合は保護者自署、成年被後見人の場合は本人又は成年後見人自署)

医師記入欄	ワクチン名・ロット番号	接種量	実施場所・医師名・接種年月日	※医療機関等コード・接種年月日は枠内に収まるよう記入してください。
	シール貼付位置	<div> <div></div> <div></div> </div> ml	実施場所	医療機関等コード
	※枠に合わせて <u>まっすぐ</u> に貼り付けてください		医師名	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>
	(注)有効期限が切れていないか確認		接種年月日 ※記入例) 4月1日→04月01日	<div> <div>2</div> <div>0</div> <div>2</div> <div></div> </div> 年 <div> <div></div> <div></div> </div> 月 <div> <div></div> <div></div> </div> 日

令和3年7月7日

日本電子専門学校
学生の皆さんへ

日本電子専門学校
学 事 部

職域接種実施による学事日程の変更について

学生の皆さんには、日頃より新型コロナウイルス感染拡大防止措置にご理解ご協力をいただきまして、ありがとうございます。

さて、日本電子専門学校内での職域接種実施が確定したことを受け、接種した際に副反応が起こる可能性を鑑みて、接種後から2日間の授業を休講とし、補講を後日行うことといたしました。それに伴い昼間部の前期定期試験の日程を変更いたします。

尚、接種を受けない場合でも、所属しているクラスの日程に合わせて休講、補講となります。詳細につきましては、下記をご確認いただきますようお願いいたします。

記

1.休講日

接種後に行われる予定の授業のうち、接種後2日間までを休講とします

※接種スケジュールによっては、授業が休講にならないクラスがあります

※休講日の詳細はクラス担任から連絡いたします

2.補講日

休講分の補講は、原則下記の期間で行います

令和3年9月6日（月）～9月10日（金）の間1日～3日

※補講日の詳細はクラス担任から連絡いたします

3.昼間部前期試験日程

変更前：令和3年9月8日（水）～9月14日（火）

変更後：令和3年9月13日（月）～9月17日（金）

※夜間部Ⅱ期試験日程に変更はありません

※クラスごとの接種スケジュールにつきましては、別紙をご確認ください。

以上