

士林高商學生疫苗假申請 家長證明書

____年____班____號 學生(姓名)____，
於

- 110年9月29日 接種疫苗後先行返家
- 110年9月30日 接種疫苗後先行返家
- 110年9月____日第__節 至10月____日第__節

(以上時段可複選)

需申請疫苗假並確保學生返家安全且在家有人照顧，特立此書，以茲證明。

家長簽名：_____ (必填)

聯絡電話：_____ (必填)

110 年 月 日