

新型コロナウイルス感染症に係る申告書記入について

新型コロナウイルス感染症に罹患した・濃厚接触者になった・体調不良で療養した場合は下記にご記入いただき
医務室に提出をお願いします。病院等を受診した領収書やその他受診の証明できるもの、発行されていれば各自治体
発行の療養証明書等を添付してください。

1. 罹患した方 2. 濃厚接触者になった方 3. 体調不良で療養した方
-

新型コロナウイルス感染症 自宅待機・療養申告書

大学院/ 芸術学部/ 短期大学部 学科/ 専攻・領域・コース

学年 年 学籍コード 氏名(フリガナ)

【出席停止期間】

年 月 日 ~ 年 月 日

・出席停止の指示者：医師・保健所 病院名・機関名：_____

- *体調不良時：症状消失後3日間
- *罹患時：保健所・医療機関の指示あるいは発症後10日間
- *濃厚接触時：最終接触から7日間

1. 罹患した方

- 1) 症状出現日(咳・咽頭痛・発熱など) 年 月 日
- 2) 病院受診日 年 月 日
- 3) 診断日(PCR検査陽性の判明日) 年 月 日
- 4) 感染源がわかる場合 感染者：_____ (学生本人との関係) (同居 有/ 無)

2. 濃厚接触者になった方

- 1) 感染者：_____ (学生本人との関係) (同居 有/ 無)
- 2) 最終接触日 年 月 日

3. 体調不良で療養した方

- 1) 症状出現日(咳・咽頭痛・発熱など) 年 月 日
 - 2) 症状消失日 年 月 日
-

署名(保証人等) _____ 印

学部長	教務部長	学生部長	保健センター長	学校医

No. 届出 年 月 日