コロナウイルス感染症の申告書（国際教育院）

コロナウイルス感染者の情報									
学籍番号				国籍/クラス	/				
英文名				連絡先					
性別		出生年度		ビザの種類		入国日付			
住所						寄宿舎居住有無			
ワクチン接種の可否	1回目	0，X		2回目	0，X		3回目	0，X	
	接種日			接種日			接種日		
	ワクチンの種類			ワクチンの種類			ワクチンの種類		

コロナウイルス感染者についての内容		
	内容	該当事項にチェック
コロナウイルス感染疑いの事由	1．発熱(37.5度以上)などのコロナウイルス症状	
	2．コロナウイルス症状でコロナウィルス検査実施	
	3．保健所からの連絡でコロナウイルス検査実施	
	4．密接接触者（感染者と一緒に居住、または食事等）	
	5．その他の事由	
コロナ確定日付	2022．　．　．	

症状	内容	該当がある部分に全てチェック
	1．発熱(37.5度以上)	_____度
	2．咳	
	3．のどの痛み，頭痛，筋肉痛	
	4．嘔吐	
	5．下痢	

最近三日間接触があった人			
会った日付	名前	連絡先	関係

最近三日間の訪問場所			
訪問日付	場所	地域	その他