- ① 発熱・風邪症状による登校停止用
- ⑤ 同居家族などの発熱・風邪症状による登校停止用

本人または家族の発熱や風邪症状により登校停止となった場合、「健康管理表」を用いて、ご自身で症状を観察してください。本人の発熱・風 邪症状の場合はすべての症状が消失して丸2日を経過した後(消失日を1日目とカウント)、家族の発熱・風邪症状の場合は同居家族のすべて の症状が消失した後、この様式をご自身で記入のうえ、所属学部・研究科事務室(全学学生交換協定に基づく交換学生、およびCIEC主催プロ グラムによる短期留学生の場合はCIEC)に提出してください。

※新型コロナウイルス感染症と診断された場合は「新型コロナウイルス罹患による療養期間終了届」を使用してください。

その他の学校感染症と診断されている場合は、通常の「学校感染症・登校許可証明書」を使用してください。

学部 • 研究科

School/Graduate School

- ※海外からの帰国・入国による登校停止には、「帰国後健康観察期間終了届」を使用してください。
- ※保健所等からの自宅待機指示や濃厚接触の疑いによる登校停止には、「濃厚接触等による健康観察期間終了届」を使用してください。

学長 殿

関西学院大学 / Kwansei Gakuin University 聖和短期大学 / Seiwa Junior College

感冒様症状に関する届 / Report on Cold-Like Symptoms

フリガナ

氏

Name

名

学生番号	生年月日 年 月 日生					
Student ID Number	DOB Day / Month / Year					
医療機関受診の状況 / Status	of checkup at medical institution					
(家族の発熱・風邪症状の場合は記入不要) <u>※医療機関受診は必須ではありません。</u> 受診した場合のみご記入ください。 (Does not need to be filled out if your family member is the person with a fever and/or cold symptoms) *A checkup at a medical institution is not mandatory. Only fill this section out if you received a checkup.						
受 診 日	年 月 日()					
Date of checkup	Day / Month / Year					
医療機関名						
Name of medical institution						

症状出現後の状況/Status after symptoms appeared							
症状が出現した日 (※健康状態不良の場合のみ記入)	年 月 日()						
Date that your symptoms appeared (Fill in only when health conditions is not good)	Day / Month / Year						
解熱した日 (※健康状態不良の場合のみ記入)	年 月 日()						
Date when a fever reduced (Fill in only when health condition is not good)	Day / Month / Year						
症状がすべて消失した日 (※健康状態不良の場合のみ記入) Date that all of your symptoms disappeared (Fill in only when health conditions is not good)	年 月 日() Day / Month / Year						
登校開始する日	年 月 日()						
Date that you will go to school	Day / Month / Year						

(提出先)所属学部・研究科事務室 ※全学学生交換協定に基づく交換学生、およびCIEC主催プログラムによる短期留学生の場合は、CIEC (Submit to) Office at your affiliated School/Graduate School *school (or CIEC, if you are an international student at KGU through a student exchange agreement, or a short-term international student at KGU through a CIEC-operated program)

注意1) 発熱や風邪症状が出現した日から、登校停止とし、教務配慮の対象となります。

名

Name of illness

Note 1) From the day fever or cold symptoms appear, you will be enforced absence from school and subject to academic considerations.

注意2) 本人の発熱・風邪症状の場合、すべての症状が消失して丸2日を経過すれば、登校できます。(消失日を1日目とカウント) 家族の発熱・風邪症状の場合、同居家族のすべての症状が消失すれば、登校できます。

In case of fever ane/or cold symptoms in person, you will go to school after two full days have passed since all of your syptoms have disappeared (counting the day that your symptoms disappeared as day one).

In case of fever and/or cold symptoms in your family, you will go to school after all of family members syptoms have disappeared.

以上のように、登校停止期間を終えたことを届けます。

As stated above, I	I would like to :	report that I have	completed the	duration of	my enforced	absence fror	n school.
--------------------	-------------------	--------------------	---------------	-------------	-------------	--------------	-----------

	年	月	日	氏 名(自署)
<u>Day</u>	Month	Year		Name (Signature)