

- ③ 濃厚接触者として保健所等が自宅待機を指示したことによる登校停止用
④ ~~COCOA通知による登校停止用~~ ※④は2022年5月30日より登校停止の対象から除外
⑥ 同居家族などがPCR等検査対象者となったことによる登校停止用
⑦ 感染者と感染可能期間(発症(または検体採取)2日前以降)に接触し、自身の判断等で濃厚接触者に該当すると思われる場合の登校停止用

濃厚接触者として、保健所等からの自宅待機指示により登校停止となった場合、同居家族などがPCR検査等対象者となった場合(*1)、濃厚接触の疑いがある場合、「健康管理表」を用いて、ご自身で健康観察してください。症状が何も出なかった場合、指示期間終了後、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。
※発熱や風邪症状による登校停止には、「感冒様症状に関する届」を使用してください。
※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。

学長 殿

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

濃厚接触等による健康観察期間終了届 /

Notice of Completion of Health Monitoring for close contact with an infected individual

学部・研究科 School/Graduate School	フリガナ 氏名 Name
学生番号 Student ID Number	生年月日 年 月 日生 DOB Day / Month / Year

同居家族などがPCR検査対象者となった場合の記入は(*1)を参照
Refer to *1 to fill this out if a family member whom you live with has been subject to PCR testing

自宅待機の状況 / Status of your home quarantine	
自宅待機を開始した日 または 同居家族などがPCR検査等対象者となった日 Date you started to remain at home (*1) The date that a family member whom you live with was subject to PCR testing	年 月 日 () Day / Month / Year
自宅待機期間中の健康状態 Health during your home quarantine	良好 ・ 不良 Good / Not good ※健康状態不良が出現した場合、「症状がすべて消失して丸2日経過(消失日を1日目とカウント)するまで登校停止」の要件も満たす必要があります。 *If the health condition is not good, the requirements of "Until 2 full days have passed since all of your symptoms have disappeared (counting the day that your symptoms disappeared as day one) must also be met.
症状が出現した日(※健康状態不良の場合のみ記入) Date that your symptoms appeared (Fill in only when health conditions is not good)	年 月 日 () Day / Month / Year
解熱した日(※健康状態不良の場合のみ記入) Date when a fever reduced (Fill in only when health condition is not good)	年 月 日 () 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
自宅待機を終了した日 (*1) 自宅待機不要となった日(同居家族などのPCR検査結果が出た日) Date that your home quarantine ended (*1) When home quarantine is no longer necessary	年 月 日 () Day / Month / Year
登校開始する日 Date that you will go to school	年 月 日 () Day / Month / Year

(※) 登校停止期間を感染者と最終接触した日から5日間経過(最終接触日を0日目とカウント)するまでとしていますが、2日目及び3日目に薬事承認された抗原定性検査キットを用いた検査で陰性を確認した場合は、3日目から登校可能です。
The period of suspension from school is until five days have passed from the day of the last contact with an infected person (counting the day of the last contact as day 0). However, if the test using the antigen qualitative test kit approved by the pharmaceutical affairs on the second and third days is negative, the student may attend school from the third day.

上記(※)を適用しますか? Do you apply the above (*)?	はい・いいえ Yes / No	
上記「はい」と回答した場合、検査を受けた日 If "Yes" above, date of inspection	【感染者と最終接触した日から2日目 (Day 2)】 年 月 日 () Day / Month / Year	【感染者と最終接触した日から3日目 (Day 3)】 年 月 日 () Day / Month / Year
検査結果が陰性であれば、チェックボックスに✓してください If the test result is negative, please ✓ the checkbox	【感染者と最終接触した日から2日目 (Day 2)】 <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> Negative	【感染者と最終接触した日から3日目 (Day 3)】 <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> Negative

(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) 保健所等からの指示には、必ず従うようにしてください。
Note1) Be sure to follow the orders of the public health center.

注意2) 自宅待機を解除された後(同居家族などがPCR検査等対象となった場合は検査結果が出た後)、登校できます。
Note 2) You may return to school after your home quarantine is over if you have shown no symptoms (If a family member whom you live with is subject to PCR testing, after the test results are available).

注意3) 登校停止期間中に、発熱や風邪症状が出現した場合は、地域の相談窓口に電話で相談してください。
また、新型コロナウイルス感染症と診断された場合や、発熱や風邪症状が出た場合は、再度Formsより申請し、指示された期間、登校停止してください。
Note3) If you develop a fever and/or cold symptoms during your absence, please call your local consultation center. And if you diagnosed with COVID-19 or fever and/or cold symptoms occurred, apply again via Forms and stop attending school during designated period.

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 would like to report that I have completed the duration of my enforced absence from school.

年 月 日
Day Month Year

氏名(自署)
Name (Signature)