

県外移動届出書

届出年月日 令和2年 月 日

(学生) 看護学科 年 (職員) 所属：

(学生) 学籍番号

氏名 (自署)

連絡先TEL

移動先 都道府県

移動目的 帰省 旅行 その他〔 〕

移動期間 月 日～ 月 日

※原則、出発日の10日前までに提出してください。

移動に際しては「3密」を避けるなど、感染防止に努める。

自宅へ戻ったら体温測定など健康観察に努め、体調に異変を感じたら速やかに報告する。

※こちらは記入不要です。

学長	学部長	事務局長	課長