県外移動届

令和　　年　　月　　日

保健学科長 ／ 心理支援科学科長　 殿

保健学研究科長 殿

学籍番号 :

所属・学年 ：　　　　　　 　　　　　　　　　　 年

氏　名 ：

　 私は，青森県内居住地から一時的に移動しますので，指導教員等の了承のうえ，下記のとおり届出いたします。

また，私ならびに弘前大学の安全管理，危機管理，事故対応を目的として，移動中や青森県外滞在中に発生した私の事故，疾病等についての情報（個人情報を含む）に関し，弘前大学が必要と認める機関等との間で授受することに同意いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| １．理　　由 | 　　[ ] 　WiFi環境等の事情により自宅で受講のため　　[ ] 　就職活動のため　　[ ] 　経済的理由等による帰省のため[ ] 　その他（ ） |
| ２．移 動 先 | （複数ある場合は日程ごとに滞在地を記入してください。） |
| ３．予定期間 | 令和　　年　　月　　日　　～　　令和　　年　　月　　日 |
| ４．緊急時の連 絡 先 | 電話番号 :メールアドレス :  |
| ５．備　　考 |  |

担任・指導教員等確認欄

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教員名　　　　　　　　　　　　　　　　[ ]

【注意事項】

1. 青森県内に戻る前に保健学研究科学務グループに連絡し，その指示に従うこと。
2. 青森県内に戻ってから14日間は不要不急の外出を自粛し，検温と健康観察を行うこと。
3. 移動先でも不要不急の外出，密閉・密集・密接の条件が重なる場所を避け，咳エチケットや手指消毒等の対策を講じること。
4. 移動先で体調不良等があった場合は直ちに保健学研究科学務グループに連絡し，その指示に従うこと。