

県外移動届

令和 2年 5月 20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 : OOM0000
所属・学年 : 0000学専攻 1年
氏名 : 00 000

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	<input checked="" type="checkbox"/> WiFi 環境等の事情により自宅で受講のため <input type="checkbox"/> 就職活動のため <input type="checkbox"/> 経済的理由等による帰省のため <input type="checkbox"/> その他（ ）
2. 移動先	5/24 □□県□□市（〇〇県〇〇市に移動のための経由地） 5/25～8/6 〇〇県〇〇市〇〇町1丁目2-3（実家） (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 2年 5月 24日 ～ 令和 2年 8月 6日
4. 緊急時の連絡先	電話番号 : 直接連絡がつくあなた自身の携帯電話番号等を記載してください。 メールアドレス : 同上
5. 備考	

(以下は、担任教員または指導教員が記入・チェックのうえ学務グループに送付しますので、学生のかたは記入しないでください。)

担任・指導教員等確認欄

教員名 _____ □

【注意事項】

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。