**海外帰国時の健康状態申告書**

令和　　年　　月　　日

学習院女子大学長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 学科（教職員は所属部署） |  |
| 学籍番号（教職員番号） |  |
| 氏　　名 |  |

記

|  |  |
| --- | --- |
| 帰国日 | 　　　　年　　　月　　　日　　　 |
| 渡航目的 | □個人旅行　□研修　□留学　□帰省　□その他（　　　　　） |
| 渡航先 |  |
| 渡航期間 | 　　　年　　月　　日　～　　　年　　　月　　日 |
| 帰国時の健康状態 | □症状なし□症状あり　　　　　 　発熱（　　　　 　　℃）、 　寒気、 だるい、 　関節痛、 鼻汁、 　くしゃみ 、 咳、 咽頭痛、 嘔吐、 腹痛、 下痢、 　　　　その他の症状 ( 　　　　　　　　　 ) |
| 連絡先 |  |

海外から帰国当日、もしくは翌日までに必ずご提出ください。

提出先：　gwc-hlth@gakushuin.ac.jp　　　　FAXの場合03－3203－8373

夜間・緊急時連絡先電話番号　03－3203－1902

帰国後、症状がある場合は速やかに医療機関を受診し、保健室に報告してください。

本書提出後、体調変化が見られた場合も、速やかに医療機関を受診し、保健室に報告してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　女子大学（代表）℡　03－3203－1906

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（保健室）℡　03－3203－7503 (直)