

新型コロナウイルス感染症罹患による登校停止期間の届け

桐朋学園大学

学長 辰巳 明子 殿

桐朋学園大学

年 番 専攻

氏名_____

発症日 _____年_____月_____日

登校停止期間_____年_____月_____日から

_____年_____月_____日まで

* 下記、コロナ感染時状況の詳細について、○をしてください。

①状況

- a. コロナ陽性
- b. コロナみなし陽性
- c. 濃厚接触者

②コロナ陽性診断の方法

- a. 病院受診にて陽性
- b. 自宅キットにて陽性
- c. みなし陽性と判断された

③桐朋学園 COVID-19 フォームの申請

- a. 行った
- b. 行っていない

* コロナ感染に罹患した事実を証明出来る書類がありましたら、添付してください。
(例：医療機関の領収証、検査キット結果の写真添付、HER-SYS での療養証明など)

* なお、濃厚接触者については、従来通りの書類を事務局にお問い合わせください。

【問合せ先】 桐朋学園音楽部門 保健室 Tel.03-3307-7286