**新型コロナウイルス感染症に係る報告【学生】**

健康管理センター長

届出日　　 　令和　　年　　月　　日

報告者所属名：

報告者職氏名：

内　線　　　：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **対象者(学部/学年/学籍番号/氏名)** | **報告理由** | **発症日/検査日または最終接触日** |
| **(医・看・薬)　　年****学籍番号****氏名** | 1. **陽性者**
2. **濃厚接触者**
 | **令和　　　年　　　月　　　日** |
| **(医・看・薬)　　年****学籍番号****氏名** | 1. **陽性者**
2. **濃厚接触者**
 | **令和　　　年　　　月　　　日** |
| **(医・看・薬)　　年****学籍番号****氏名** | 1. **陽性者**
2. **濃厚接触者**
 | **令和　　　年　　　月　　　日** |
| **(医・看・薬)　　年****学籍番号****氏名** | 1. **陽性者**
2. **濃厚接触者**
 | **令和　　　年　　　月　　　日** |
| **(医・看・薬)　　年****学籍番号****氏名** | 1. **陽性者**
2. **濃厚接触者**
 | **令和　　　年　　　月　　　日** |
| **(医・看・薬)　　年****学籍番号****氏名** | 1. **陽性者**
2. **濃厚接触者**
 | **令和　　　年　　　月　　　日** |
| **(医・看・薬)　　年****学籍番号****氏名** | 1. **陽性者**
2. **濃厚接触者**
 | **令和　　　年　　　月　　　日** |
| **(医・看・薬)　　年****学籍番号****氏名** | 1. **陽性者**
2. **濃厚接触者**
 | **令和　　　年　　　月　　　日** |

健康管理センター（内線：5730、Email：kenkou-c@wakayama-med.ac.jp）