

自宅待機(療養)証明書記入のご依頼

大学における新型コロナウイルス感染症対策として、発熱(37.5度以上)、風邪・呼吸器症状等がある場合、また、新型コロナウイルス感染症疑いで検査等を受けている方との同居者・濃厚接触者に該当する場合は、自宅で療養し、登校しないよう指導しております。

感染症対策として、正確な情報を把握する必要があります。自宅待機(療養)した学生は、早急に指定の学生報告専用アドレス(大学ホームページ参照)に必要事項を記載し、保健室に報告してください。

登校可能となりましたら、必要事項を記入のうえ保健室に提出してください。

【個人情報の取り扱いについて】

個人情報は、関連部署(保健室、学生生活チーム、教務チーム、総務チーム、所属研究室および担当教員)が必要な内容を共有し、原則として第三者に開示いたしません。しかしながら、個人情報保護法に基づいて、学内での集団感染防止など緊急を要する場合や法令に基づく場合、または本人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるときは例外的に第三者に情報を開示することがあります。

自宅待機(療養)証明書

武蔵野美術大学学長 様

学科 年 学生番号 氏名

1. 自宅待機(療養)期間: 年 月 日 ~ 月 日
2. 自宅待機(療養)期間中の経過を記入してください(症状出現日から症状消失までの経過等)

3. 医療機関受診の有無 : 無 ・ 有(下記に記入してください)

医療機関名 :

受診日 :

診断名(医師からの説明内容) :

4. 自宅待機(療養)中の体温経過を記入してください

日付	/	/	/	/	/	/	/
体温							
日付	/	/	/	/	/	/	/
体温							

年 月 日

保証人サイン _____ 印

<お問い合わせ先>

武蔵野美術大学 保健室

☎042-342-6029