

国内特定地域への移動許可申請書

学 年 : _____

学 籍 番 号 : _____

氏 名 : _____

連 絡 先 : _____

滞在期間 : _____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日

移 動 先 : _____

移動手段 : _____

移動目的 : _____

1. 一日2回（朝・晩）検温し、検温結果等を「経過観察日誌」に記載願います。
14日間の健康観察終了後、「経過観察日誌」を医学科学務担当へ必ず提出してください。
2. 自宅（弘前大学に通学するにあたっての）に戻った日の翌日から3日以内に「国内特定地域移動チェックシート」を医学科学務担当に提出してください。

控えてほしいこと

- ★滞在先（自宅・ホテル等）以外での複数人での会食（特に飲酒目的）
- ★カラオケや濃厚接触のある感染リスクの高い施設の利用
- ★娯楽目的の室内イベント（コンサート、演劇、映画など）に参加
- ★感染対策のされていない、博物館、美術館等の催し物に行くこと
- ★混雑した閉鎖空間で長時間のショッピングなど

守ってほしいこと

- ★公共交通機関での移動中及び不特定多数の人がいる場でのマスクの着用
- ★家族以外との会話でのマスクの着用
- ★手洗い等を頻繁に行うこと
- ★可能な範囲で、他人と物品を共有しないこと

提出方法：記載・入力した申請書を直接持参する、又は、下記提出先メールアドレスに送付。
提出先：医学科学務担当 jm5204@hirosaki-u.ac.jp

所定様式のダウンロード方法等

1. 【弘前大学医学科 HP】 → 【学生掲示板】 → 【学生のみなさんへ】 から各自ダウンロードしてください。
2. 医学科学務担当でも申請書を配付しています。