**（様式２）**

**登学許可願**

**（事前許可申請を行った者及び特別な事情で事前申請ができなかった者）**

**令和　　年　　月　　日**

**学部長／研究科長　殿**

**学生番号：**

**氏　　名：**

**移 動 先： 都・道・府・県**

以下の通り相違ないので、登学を許可願います。

（該当欄にチェックを入れてください）

|  |  |
| --- | --- |
| **事　　項** | **チェック（✔）及び理由記述欄** |
| １．部局長への事前申請有り（→４．へ） |  |
| 1. 部局長への事前申請なし（→３.へ） |  |
| 1. 事前申請できなかった理由を右欄へ記載して   ください。 |  |
| ４. 県外へ移動後申請日まで長崎大学健康管理シ  ステムに入力し、健康状態に異常がないこと  を確認した。 |  |
| ５. 移動期間中、家族以外の者との会食等は行っ  ていない。 |  |
| ６. ＣＯＣＯＡで陽性者との接触が認められなか  った。 |  |