**（様式３）**

**登学許可願**

**（事前許可申請を行わなかった者及び不要不急の移動を行った者）**

**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２週間の待機期間を終了したので、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。）

　　**待機期間：令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **事　　項** | **チェック（✔）欄** |
| 1. 自宅待機期間中、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。 |  |
| 1. 待機期間を通して、家族以外の者との

会食等は行っていない。 |  |
| 1. ＣＯＣＯＡで陽性者との接触が認めら

れなかった。 |  |