*（学生本人が記入）*

**新型コロナウイルス感染症経過報告書**

　　年　　月　　日

　　　　学部長（研究科長）　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学生番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　私は，新型コロナウイルスを発症した（自己検査で陽性反応を示した）後５日（発症日を除く）を経過し，かつ，症状が消失してから２４時間を経過しましたので，経過報告書を提出します。

**【体温および症状の記録】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 発症日 | １日目 | ２日目 | ３日目 | ４日目 | ５日目 | ６日目 |
| 月日 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 痰や喉の痛みなどの症状等 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ７日目 | ８日目 | ９日目 | １０日目 | １１日目 | １２日目 | １３日目 |
| 月日 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 痰や喉の痛みなどの症状等 |  |  |  |  |  |  |  |

以下に示す，それぞれに定められた証明書等を添付するとともに，事由消滅後ただちに提出することを原則とするが，最大で２週間までを提出期限とする。

（１）新型コロナウイルス感染者と特定された場合

・診断書（コピー可）または医療機関を受診したことがわかる書類（コピー可）および新型コロナウイルス感染症経過報告書

（２）自己検査（抗原定性検査等）で新型コロナウイルス陽性反応を示した場合

・陽性反応を示した検査キットの写真画像等および新型コロナウイルス感染症経過報告書