申請日：令和　　年　　月　　日

　　□　医歯学総合研究科長

　　□　医学部長

　　□　歯学部長

　　□　保健学科長　　□ 保健学研究科長　　殿

**緊急事態宣言発令地域及び県外への移動に関する届出書**

　　真にやむを得ない事由により，当該地域へ移動したいので下記のとおり届け出ます。

記

　　　　　学籍番号・学科・学年：【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

　　　　　氏　　名：　【　　　　　　　　　　　　　　　】

　　　　　移動期日：　【　　　　　　　　　　　　　　　】

　　　　　移動場所：　【　　　　　　　　　　　　　　　】（　自宅　・ 自宅外　）

鹿児島への帰着日：【　　　　　　　　　　　 　】

　　　　　学生寮入寮の有無：【　有　・　無　】

　　　　　事　　由：　※真にやむを得ない事由を詳しく記載願います。

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

　　上記届出を　　□　許可します

　　　　　　　　　□　許可しません

　　【遵守事項】 □　緊急事態宣言発令地域及びレベル３地域へ移動した場合，帰鹿後

２週間(帰鹿日を含む)は他の学生との接触を避け，登校しないこと

* 帰鹿後２週間(帰鹿日を含む)は健康観察を十分に行い，体調が悪い場合は登校を控えること

　令和　　年　　月　　日　　□　医歯学総合研究科長　　□　医学部長　 □　歯学部長

　　　　　　　　　　　　　　□　保健学科長　　　　　　□　保健学研究科長