

新型コロナウイルス感染疑い者、濃厚接触疑い者発生状況報告書

報告日 _____

部局等 _____

事 案 内 容	種 類	感染症疑い・濃厚接触疑い・その他 ()				
	接触 症状発現 日時	令和 年 月 日 () 時 分頃				
	場所(接触の 場合)					
	学 生	学部・学科			学年	
		氏 名		ふりがな		
		連 絡 先				
	接触相手					
	接触・症状の 態様					
	接触時間		接触距離			
	会話の有無		マスクの有無			
発症・接触 の経緯(保健所対応含む)						
連 絡 状 況	帰国者・接触 者相談センター					
	指導教員、親 等					
学生報告受信日時	月 日 () 時 分	報告受信者				
報告書作成者						