COVID-19に関する経過記録

報告日時（提出する日）　　令和　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学群、学類、学科／学年 |  | | |
| 学籍番号 |  | 氏　名 |  |
| 連絡先  日中連絡がとれる電話番号 |  | | |

事の発端から大学に登校再開するまでの経過(相談内容のメモやメール等でのやりとり)を記録してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月　日 | 連絡先について  ※ 連絡手段、相手の所属と氏名を記載すること | 経過（連絡内容、自分の行動や症状等） |
|  |  |  |