

平成 年 月 日

保健センター所長 殿

## 海外渡航に伴う報告書

### 1. 報告者【事前届出】

区 分：教員 職員 学生：
所 属（学科・学年）：
氏 名：
連絡先：電話、FAX、E-mail

### 2. 渡航先等【事前届出】

渡 航 先	国	
	地域（州）	
	都 市	
渡 航 期 間	期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	帰国日時	
	利 用 便	往路： 復路：

### 3. 帰国後の身体状況【事後報告】

（帰国後は下記の表に、毎日の体温、自覚症状のチェックを記入してください）

帰 国 後 日	第1日	第2日	第3日	第4日	第5日
熱 (°C)	朝				
	昼				
	夜				
鼻汁・鼻閉	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
のどの痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
咳	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
そ の 他 (下痢など)					

- 注) ① 1・2は渡航前に保健センター所長へご提出下さい。  
② 3は帰国後に追記して6日目に改めて保健センター所長へご提出下さい。  
③ 帰国後体調に異常がある場合は速やかに各保健センターまでご連絡下さい。  
■保健センター連絡先 坂戸:049(282)3247 駒込:03(3576)3221  
④ この報告書の情報は教職員および学生・生徒の健康管理以外には使用しません。