

記入日 年 月 日
DATE / /

帰国報告書 Notification of Return

学生部長 様

To The Dean of Student Affairs

学籍番号 Student Number	
学部・研究科 School/Graduate School	
学科・専攻 Department/Division	
学 年 Year of Study Program	年
氏 名 Name	
電話番号 Phone Number	- -

下記のとおり、帰国しましたので報告いたします。

I hereby inform you of my upcoming return from overseas (including my home country), as follows.

記

渡航先国名 Countries of Destination		渡航先都市名 Cities of Destination	
渡航期間 Length of Stay	(日本出発日) 年 月 日 Departure Date from Japan	(日本帰国日) 年 月 日 Return Date to Japan	
渡航理由 Purpose of Your Travel			
帰国後の健康状態 Your Health Condition After Return to Japan	<p>• 発熱はありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ Do you have a fever? Yes No</p> <p>• 下痢をしていますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ Do you have diarrhea? Yes No</p> <p>• その他自覚症状はありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ Do you have any other symptoms? Yes No</p> <p>[]</p> <p>• 上記の場合、医療機関で治療を受けましたか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ Did you have a medical check after had the symptoms? Yes No</p>		

*注意事項(Attention)

- 帰国後1週間以内に学生室へ提出してください。
Please submit a "Notification of Return" form to the Student Affairs Office within a week of returning.
- 健康状況に不安がある場合は、医務室へ相談してください。
If you have a health problem, please go to the medical room.

〔提出先〕

静岡県立大学学生部学生室 University of Shizuoka, Student Affairs Office
TEL : +81-54-264-5009 E-mail : kaigaitokou@u-shizuoka-ken.ac.jp