

# 学生登记表 ※提交日文版

学校		班级	
姓名		身份证号	
家庭住址			
48小时核酸证明是否完整		本人及共同生活家庭成员的健康码、行程码是否齐全	
近14天学生居住地所在区市内有无本土病例或有中高风险区			
共同生活家庭成员信息 (如超过2人, 请附表里填写其他共同生活家庭成员)			
与学生关系	姓名	联系电话	
		学生	共同生活家庭成员
近14天有无发热、干咳、咽痛、嗅觉减退、乏力、肌肉酸痛、腹泻等症状			
目前是否在居家隔离或居家健康监测期			
近14天内是否由市外返青			
近14天有无中高风险区、本区疫情地区(区市)旅居史或人员接触史?(如果有,请在下方单元格填写姓名、时间、旅居或接触史)			
信息承诺	本人及监护人承诺以上信息真实有效,无隐瞒虚报。  学生签字: _____ 监护人签字: _____		
审核意见	学校审核人签字: _____ 年 月 日		

# 附表

(共同生活家庭成员信息超过 2 人请填写本附表)

学校	如正反打印本行无需填写		班级	
姓名	如正反打印本行无需填写		身份证号	
<b>其他共同生活家庭成员信息</b>				
与学生关系	姓名	联系电话		
本人或共同生活家庭成员近 14 天有无中高风险区、本区疫情地区(区市)旅居史或人员接触史?(如果有,请在下方单元格填写姓名、时间、旅居或接触史)				
信息承诺	本人及监护人承诺以上信息真实有效,无隐瞒虚报。			
	学生签字:		监护人签字:	
审核意见	学校审核人签字: _____ 年 月 日			