

学生登記表

学校	青島日本人学校	学年	
名前		身分証明番号か パスポート番号	
住所	山東省青島市		
48時間PCR検査が完了かどうか	有・無	本人及び同居家族の健康コード、行程コードがそろっているかどうか	有・無
過去14日間、学生の居住地の所在区内に本土の症例があるか、中高リスク区があるか			有・無
同居家族情報(2人以上の場合は、別表に他の家族を記入してください)			
学生との関係	名前	電話	
		学生	家族
過去14日間発熱、咳、咽頭痛、嗅覚減退、無力、筋肉痛、下痢などの症状はなかったか		有・無	有・無
現在、在宅隔離または在宅健康モニタリング期間中か		有・無	有・無
14日以内に市外から青島に戻ったかどうか		有・無	有・無
過去14日間、中高リスク区、本区の疫情地区(区)の滞在歴や人員接触歴はありますか。(ある場合は、下のセルに名前、時間、滞在歴または接触歴を記入してください)		有・無	有・無
情報承諾	本人と保護者は以上の情報が真実で有効であることを約束し、虚偽の報告を隠すことはない。 学生自筆サイン: _____ 保護者自筆サイン: _____		
意見審査	学校審査者サイン: _____ 年 月 日		

