月

社会人I期

社会人Ⅱ期

社会人Ⅲ期

日

令和

留学・帰国Ⅰ期

留学・帰国Ⅱ期

編入学

様式:感染症罹患証明書

〇志願者記入欄

志願者氏名

選抜制度名称

(○で囲む)

(必ずご記入ください。)

スポーツ・武道Ⅰ期

スポーツ・武道Ⅱ期

スポーツ・武道Ⅲ期

AOI期

AOII期

AOIII期

## 新型コロナウイルス感染症罹患証明書について

新型コロナウイルス感染症に罹患した場合、医療機関等において証明を受け、必要事項を記入の上、本学に提出してください。なお、医療機関等より発行された「診断書」、「感染症罹患証明書」、「宿泊・自宅療養証明書」、「入院勧告書」の原本をこの様式に添付しても構いません(※コピーは不可)。その場合、「医療機関等記入欄」の記入は不要です。

デリバリー

共通テスト

中期

後期

後期A日程

後期 B 日程

推薦選抜

前期A日程

前期B日程

| 学部・学科等                              |                          |   |                              |                                | 建栄                        | _                    | 里・ノレキ   |                      | 又・例号   |   |        | <ul><li>ZI 世紀 / ン /</li></ul> |
|-------------------------------------|--------------------------|---|------------------------------|--------------------------------|---------------------------|----------------------|---|----------------------|--------|---|--------|-------------------------------|
| 1 Th                                | 政・経済                     | 体・ご                                     | 体・こどもスポーツ                    |                                | 理・まちづくり                   |                      | 去・法律  |                      | 文・考古   | i・日本史                                   | 経      | ・経営                           |
| (○で囲む)                              | 体・体育                     | 理・検                                     | 理・機械                         |                                | 理・人間情報                    |                      | 法・現代ビジネス  |                      | 文・地理   | !・環境                                    |        |                               |
|                                     | 体・武道                     | 理・電                                     | 理・電子                         |                                | 理・基礎理                     |                      | 文・教育  |                      | 文・日本   | 文学・文化                                   |        |                               |
| 登録番号<br>(11桁)                       |                          |   |                              |                                |                           |                      |   | ーネット                 | ・出願に拠り | うない選抜制                                  | 度の場    | れています。イ<br>合、記載は不要<br>記入してくださ |
| 受験番号(6桁)                            |                          |   |                              |                                |                           |                      |   |                      |        | など複数併原<br>てください。                        | 頭してい   | る場合は、すべ                       |
| 療機関等記入                              | (「診                      |   |                              |                                |                           |                      |   |                      |        |   |        |                               |
|                                     |                          | 亲                                       | f型コロナ                        | トウィ                            | イルスタ                      | 感染                   | に 罹患  | 鼠証明語                 | 書      |   |        |                               |
| 国士舘大学 学                             | 2. 長殿                    |   |                              |                                |                           |                      |   |                      |        |   |        |                               |
| 回工間/(1 1                            | 12/1/2                   |   |                              |                                |                           | —— 成五 —              | セイカ   | _                    |        |   |        |                               |
|                                     |                          |   |                              |                                |                           | 心朋                   | 者氏名   | •                    |        |   |        |                               |
| . 15                                | I. A west                |   | ` /-                         |                                |                           | -15.51               |   |                      |        |   |        |                               |
| 1. 傷病名                              | 新型                       | コロナウ                                    | イルス(C                        | OVII                           | D-19) 原                   | <b> 逐染</b> 症         | Ē   |                      |        |   |        |                               |
| 2. 治療経過                             | DCD                      | 烩本但州                                    | 判明日                          | 4                              | ×.€⊓                      | Æ                    |   | Ħ                    | П      |   |        |                               |
| <i>4</i> . 宿燎雜廻                     | I I CIN                  | . 1火 日.1勿1十                             | . דיוייט ניד                 | - 1-                           | 1 TH                      | 平                    |   | 月                    |        |   |        |                               |
| 4. 石原程则                             |                          |   |                              |                                |                           | -                    |   | 月                    |        |   |        |                               |
| 2. 石燝柱则                             |                          |   | る場合には                        |                                |                           | -                    |   | 月                    | П      |   |        |                               |
| 2. 石原柱迥                             |                          |   |                              |                                |                           | -                    |   | Л                    | П      |   |        |                               |
|                                     | 【補足                      | 足事項があ                                   | る場合にし                        | はご言                            |                           | -                    |   | <u>——</u>            | П      |   |        |                               |
| 3. 治療期間                             | (該当                      | 己事項があ<br>項目に ☑                          | る場合にし                        | はご言<br><u></u><br>ます)          | 记入くだ                      | さい                   | ]   |                      |        |   |        |                               |
|                                     | (該当                      | 己事項があ<br>項目に ☑                          | る場合にし                        | はご言<br><u></u><br>ます)          |                           | さい                   | ]   |                      |        | 月                                       | 日      | まで                            |
|                                     | (該当                      | E事項が <i>あ</i><br>項目に ☑<br>院:            | をお願いしま                       | はご言<br>上<br>ます)<br>年           | 记入くだ                      | さい <u></u><br>日      | から  | 令和                   | 年      | 月<br>月                                  |        |                               |
|                                     | (該当                      | 正事項があ<br>項目に ☑<br>院:<br>泊療養:            | をお願いしま                       | はご言<br>ます)<br>年<br>年           | 記入くだ<br><br>月<br>月        | さい <u></u><br>日      | から  | 令和                   | 年      |   |        |                               |
|                                     | 【補兄<br>(該当<br>□ 入        | E事項があ<br>項目に ☑<br>院:<br>泊療養:<br>〔宿      | をお願いしま<br>令和<br>令和<br>育泊施設名和 | はご言<br>(ます)<br>年年<br>年<br>(称:_ | 記入くだ<br>月<br>月            | さい <u></u><br>日<br>日 | )<br>から<br>から   | 令和                   | 年      | 月                                       | 日      | まで)                           |
|                                     | 【補兄<br>(該当<br>□ 入        | 正事項があ<br>項目に ☑<br>院:<br>泊療養:            | をお願いしま<br>令和<br>令和<br>育泊施設名和 | はご言<br>(ます)<br>年年<br>年<br>(称:_ | 記入くだ<br><br>月<br>月        | さい <u></u><br>日<br>日 | )<br>から<br>から   | 令和                   | 年      | 月                                       | 日      |                               |
|                                     | 【補兄<br>(該当<br>□ 入        | E事項があ<br>項目に ☑<br>院:<br>泊療養:<br>〔宿      | をお願いしま<br>令和<br>令和<br>育泊施設名和 | はご言<br>(ます)<br>年年<br>年<br>(称:_ | 記入くだ<br>月<br>月            | さい <u></u><br>日<br>日 | )<br>から<br>から   | 令和                   | 年年     | 月                                       | 日      | まで                            |
|                                     | 【補尽<br>(該当<br>□ 入<br>□ 宿 | 程事項があ<br>項目に ☑<br>院 :<br>泊療養 :<br>宅療養 : | をお願いしま<br>令和<br>令和<br>育泊施設名和 | はご言<br>(ます)<br>年年<br>年<br>(称:_ | 記入くだ<br>月<br>月<br>月       | さい。<br>日<br>日        | から<br>から<br>から  | 令和令和                 | 年年年    | 月                                       | 日日     | まで)                           |
| 3. 治療期間                             | 【補尽<br>(該当<br>□ 入<br>□ 宿 | 程事項があ<br>項目に ☑<br>院 :<br>泊療養 :<br>宅療養 : | をお願いしま<br>令和<br>令和<br>育泊施設名和 | はご言<br>(ます)<br>年年<br>年<br>(称:_ | 記入くだ<br>月月<br>月<br>月<br>月 | 日日日                  | 】<br>から<br>から<br>から   | 令和<br>令和<br>令和       | 年年年    | 月月                                      | 日<br>日 | まで)                           |
| 3. 治療期間                             | 【補尽<br>(該当<br>□ 入<br>□ 宿 | 程事項があ<br>項目に ☑<br>院 :<br>泊療養 :<br>宅療養 : | をお願いしま<br>令和<br>令和<br>育泊施設名和 | はご言<br>(ます)<br>年年<br>年<br>(称:_ | 記入くだ 月月 月 記 医             | さい                   | 】<br>かか<br>から<br>日:<br>担  | 令和<br>令和<br>令和       | 年年年年   | 月月月月月月月月日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日 | 日<br>日 | まで)                           |
| 3. 治療期間<br>上記のとおり<br>所 在 地:<br>名 称: | 【補尽<br>(該当<br>□ 入<br>□ 宿 | 程事項があ<br>項目に ☑<br>院 :<br>泊療養 :<br>宅療養 : | をお願いしま<br>令和<br>令和<br>育泊施設名和 | はご言<br>(ます)<br>年年<br>年<br>(称:_ | 記入くだ 月月 月 記 医             | さい                   | 】<br>かか<br>から<br>日:<br>担  | 令和<br>令和<br>令和<br>令和 | 年年年年   | 月月月月月月月月日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日 | 日<br>日 | まで)                           |
| 3. 治療期間<br>上記のとおり<br>所 在 地:         | 【補尽<br>(該当<br>□ 入<br>□ 宿 | 程事項があ<br>項目に ☑<br>院 :<br>泊療養 :<br>宅療養 : | をお願いしま<br>令和<br>令和<br>育泊施設名和 | はご言<br>(ます)<br>年年<br>年<br>(称:_ | 記入くだ 月月 月 記 医             | さい                   | 】<br>かか<br>から<br>日:<br>担  | 令和<br>令和<br>令和<br>令和 | 年年年年   | 月月月月月月月月日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日 | 日<br>日 | まで)                           |
| 3. 治療期間<br>上記のとおり<br>所 在 地:<br>名 称: | 【補尽<br>(該当<br>□ 入<br>□ 宿 | 程事項があ<br>項目に ☑<br>院 :<br>泊療養 :<br>宅療養 : | をお願いしま<br>令和<br>令和<br>育泊施設名和 | はご言<br>(ます)<br>年年<br>年<br>(称:_ | 元入 月月 月 記 医 担             | さい                   | 】<br>かか<br>か<br>か<br>か<br>:<br>:<br>:<br>:<br>:<br>:<br>:<br>:<br>:<br>:<br>:<br>:<br>: | 令和<br>令和<br>令和<br>令和 | 年年年年   | 月月月月月月月月日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日 | 日<br>日 | まで)                           |