年　　月　　日

　　　　　　　　　部合宿・遠征届

顧問教員

学部　　　　　　　学科　　　年

責任者

連絡先

下記のとおり合宿・遠征しますのでお届けします。

記

１．大会名および参加者等

|  |  |
| --- | --- |
| 大　会　名（合　宿　名） |  |
| 期　間 | 　　　年　　　月　　　日（　　　）～　　　　　年　　　月　　　日 |
| 場　　所 |  | 参加人数 | 　　　　名（氏名下記のとおり） |
| 宿泊先及び連絡先 | （TEL） |
| 学　　　科 | 学年 | 学籍番号 | 氏　 名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

また、以下の通り報告致します。

２．健康観察について：

合宿前の１週間から合宿参加者全員の健康観察記録表を作成のうえ、

体調不良が確認された場合は参加を中止します。

３．合宿中の食事等について

食事する場所：朝食：　　　　　　昼食：　　　　　　　　夕食：

○○○

食事の方法：

○○○

４．その他

合宿施設の感染症防止ガイドラインへの対応状況について確認：

○○○

大会の感染症防止ガイドラインへの対応状況について確認：

○○○

※課外活動を行う地域で、重大な気象状況（豪雨、暴風、雪崩等）や災害（地震、台風、風水害等）あるいは騒乱・破壊活動等が現に生じたり、生じることが予想される場合には、顧問教員や学生支援事務室と相談して、その実施について適切な判断を行うこと