

学生チャレンジプロジェクト

	NO.
<h2>エントリーシート</h2>	

※NO.は事務局で記入します

企画名				
グループ名				グループの人数 人
グループの種類	ゼミ ・ クラブ ・ その他()			
ふりがな 代表者氏名				
所属	学部(研究科) 学科(専攻)	学籍番号	年	
連絡先	tel			
	e-mail ※PC からのメールを受信できるアドレスを記入してください。			
指導教職員	教職員の所属学部／部署 _____			
	教職員の氏名 _____			印
参加者名簿				
ふりがな 氏名	学籍番号	学部(研究科)・学科(専攻)	学年	コロナ禍における活動への 参加条件を遵守します(自署)
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	

ふりがな 氏名	学籍番号	学部(研究科)・学科(専攻)	学年	コロナ禍における活動への参加条件を遵守します(自署)
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	
			年	

コロナ禍における活動への参加条件
<p>(1) 「神戸学院大学 新型コロナウイルス 感染防止ガイドライン」に従います。</p> <p>(2) 神戸学院大学の「登学の基準」に従い、体調不良(咳・発熱・節々の痛み・全身倦怠感・下痢・嘔吐・嗅覚異常・味覚異常等)の時は、大学に登学せず、活動にも参加しません。</p> <p>(3) 活動の際には、「体温・風邪症状チェック表」を必ず持参します。</p> <p>(4) 活動時には、マスクの着用、手洗い、手指の消毒、「3密」(密閉・密集・密接)の回避など、基本的な感染防止対策を徹底します。</p> <p>(5) 学生チャレンジプロジェクト活動における感染防止対策については、大学の指示に従います。</p>