

年 月 日

「新型コロナ・ウイルスによるパンデミック下での
学外調査研究活動のガイドライン」に基づく意志確認書

私は出張に伴う感染リスク等を理解したうえで、自分の意志で 年 月 日 () ~ 年 月 日 () に〇〇〇 (〇には場所を記入) での活動実施を希望します。活動実施にあたり、「新型コロナ・ウイルスによるパンデミック下での学外調査研究活動のガイドライン」を遵守します。

学生番号：

氏 名： 印

※学生本人がメールで提出する場合に限り押印不要とする。