神戸大学理学部教務学生係

事務担当者　各位

**確　認　書**

公開臨海実習参加申込学生　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属大学の事務ご担当者は下記□にチェックのうえ、願書と一緒にご提出ください。

1. 学生教育研究災害保険の加入確認

□加入している

1. 麻疹風疹の予防接種、抗体検査について、神戸大学HPの「麻疹風疹登録度」の記載をご確認ください。予防接種および抗体検査の有無は、公開臨海実習参加の可否に影響するものではありません。

神戸大学ホームページ　https://www.kobe-u.ac.jp/　より

[HOME](https://www.kobe-u.ac.jp/index.html)＞[教育・学生生活](https://www.kobe-u.ac.jp/campuslife/index.html)＞[学生支援](https://www.kobe-u.ac.jp/campuslife/support/index.html)＞[各種証明書の発行](https://www.kobe-u.ac.jp/campuslife/support/certificate/index.html)＞麻疹風疹登録済証＞神戸大学麻疹風疹登録制度

QR コード

自動的に生成された説明https://www.kobe-u.ac.jp/campuslife/support/certificate/anti-measles-registrationH22.html

□「神戸大学麻疹風疹登録制度」について確認しました

　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

ご担当者所属

ご担当者名