

授業・実習等欠席届

令和 年 月 日

医 学 部 長 殿

学生番号 _____ 氏 名 _____ ㊞

下記のとおり欠席しましたのでお届けいたします。
記

事 由 :

(学生記入)		(教員確認)
日 付	科目名	科目責任者
令和 年 月 日 限		㊞
令和 年 月 日 限		㊞
令和 年 月 日 限		㊞
令和 年 月 日 限		㊞
令和 年 月 日 限		㊞
令和 年 月 日 限		㊞
令和 年 月 日 限		㊞

クラス担任確認 ㊞

「※学校において予防すべき感染症」に罹患および公務で欠席の場合は、下記に期間を記載し、
所定の書類を添えて、科目責任者及びクラス担任の確認を受けた後に教務課へ提出すること

記

期 間 : 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

※【インフルエンザ・百日咳・麻疹・流行性耳下腺炎・風疹・水痘・咽頭結膜熱・結核等】

【注意事項】

- ① 担当教員の確認及び教務課提出の際は、以下の書類を添付すること。
 - 1) 診断書：病気、ケガ等で1週間以上欠席した場合。
 - 2) 忌引欠席届又は公務欠席届（学生課指定書類）：忌引又は公務で欠席した場合。
 - 3) 「学校における感染症」治癒報告書（学生課指定書類）：「学校において予防すべき感染症」で欠席した場合。
- ② PBLディュートリアルの場合、科目責任者欄は「コース責任者（コースディレクター）」となる。
- ③ 総合講義の場合、科目責任者欄は「セクションリーダー」となる。

事務受取印