

年 月 日

授業担当教員 殿

所 属	医学部医学科
学籍番号	学年
氏 名	
連絡先（電話番号）	
（メールアドレス）	

授業欠席届

下記理由により、 年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）まで（ 日間）
授業を欠席【いたしました / いたします】ことをお届けします。

記

1. 欠席理由（該当項目に☑を記入）

欠席理由	必要証明書類
学校感染症（学校保健安全法施行規則第18条に規定する感染症。以下、同じ。）を罹患したことにより出席停止の措置を受けた	医師の診断書
学校感染症以外の疾病及び負傷	医師の診断書
忌引き（2親等以内）	会葬はがき等（死亡日又は葬儀日が記載されたもの）
「裁判員の参加する刑事裁判に関する法律」に基づく裁判員の選任手続きのため及び裁判員の職務に従事するため裁判所に出頭した	裁判所に出頭した日が確認できるもの
居住地及び通学経路に係る特別警報が発令された	
骨髄バンクドナー候補となった	提供のための必要な手続き（通院・入院等）を行った期間が確認できるもの

【注】欠席理由に応じて、上記証明書類（写し）を添付すること。

2. 受講できなかった科目（記入しきれない場合は、裏面を使用してください。）

（※注意）全学共通教育科目は、この用紙に記入することはできません。全学教育推進機構教務係にて手続きしてください。

開講日	曜日／時限	科目名	担当教員名
月 日	／		
月 日	／		
月 日	／		
月 日	／		
月 日	／		

3. 上記内容を記入後、授業担当教員（科目が複数ある場合は、様式をコピーしてそれぞれの授業担当教員へ）提出してください。

[illegible]