

年 月 日

成城大学
学生部長 殿

学 籍 番 号 _____
所 属 _____ 学部・研究科
_____ 学科
学 年 _____ 年
氏 名 _____

欠 席 届 申 請 書

(学校感染症罹患による欠席)

下記の事由により欠席したため、欠席届の交付を申請します。

記

1. 欠席期間

年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

2. 欠席事由 : 学校感染症罹患

罹患感染症名

3. 申請する欠席届の枚数

必要枚数 _____ 枚
(欠席した授業数)

以上

(注)1.欠席事由を証明する書類※及び Live Campus U よりプリントアウトした履修状況を添付すること。

※医療機関において発行された診断書あるいは感染症登校許可証 (いずれも原本/出校停止期間の明記が必要)

2.本申請書提出時に学生証を提示すること。

3.原則として、**事由解消から7日間以内**に本申請書を提出すること。この期間内に提出ができない場合は、期間内にその旨を学生課 (03-3482-9081) まで連絡すること。

※手続の対象となる学校感染症

インフルエンザ、百日咳、麻疹、流行性耳下腺炎、風しん、水痘、咽頭結膜熱、結核、髄膜炎菌性髄膜炎、コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、パラチフス、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎、エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群、中東呼吸器症候群、特定鳥インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症

学 生 部