**欠　　席　　届**

※授業担当教員へWebClassのメッセージで提出すること。

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　教 員 殿

所属学科　　　　　　　　　　　　　学　科

学生番号

 　 ふりがな

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　いたします。

　私は，このたび，下記理由により，先生の授業を欠席

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 いたしました。

つきましては，欠席の取り扱いについてご配慮くださいますよう，お願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 授　業　名 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　曜日　　　校時） |
| 欠　席　日 | 　　　年　　　月　　　日（　　）～　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 理　　由(該当するものにチェック) | 理　　由 | 添付書類等 |
| **□新型コロナウイルス感染症に感染又は濃厚接種者に特定されたため**公欠扱い 事前に感染症報告フォームから連絡すること。 |
| **□新型コロナウイルス感染症にかかる予防接種を受けるため**公欠扱い 公欠は接種当日の１日の範囲内。原則として事前提出。接種券等（予防接種の日時等がわかる書類）のコピーを添付すること。 |
| **□予防接種当日又は翌日に出現した発熱・倦怠感等の症状により，授業への出席が困難なため**公欠扱い 学生は保健管理センターへ連絡すること。　 　　　接種券等(予防接種を受けたことがわかる書類)のコピーを添付すること。 |
| □病気・怪我・事故による入院・加療等病名等[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] | 診断書のコピー又は診療明細・領収書の等のコピー |
| □忌引　続柄(　　　　　)葬儀・告別式が遠隔地の場合，住所等を記入（〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） | 「会葬礼状」等の葬儀による欠席を証明する書類 |
| □課外活動(競技会への参加)　大会等名称［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］ | 「東北地区大学総合体育大会」以外は大会要綱等のコピー |
|  | □公共交通機関の遅延・不通等 | 「遅延証明書」等 |
|  | □ボランティア活動活動内容・場所［　　　　　　　　 　　　　　　　　　　］参加団体又は事業名［　　　　　 　　　　　　　　　　　］ |  |
|  | □教育実習関係（該当するものにチェック） □教育実習　　□介護等体験　　［実習期間：　　月　　日～　　月　　日］ |  |
|  | □その他□就職活動［活動内容　　 　　　　　　　　］□その他［事由　 　　　　　　　　　　　　］ |  |

注意）上記の理由に該当する欠席については，証明する書類を添付し，事前又は事後（速やかに）授業担当教員に届け出ることにより，欠席の取り扱いについて配慮されることがあります。ただし，この届は欠席の理由を授業担当教員に知らせるものであり，必ずしも配慮されるものではありませんので，注意してください。