

公 欠 届

_____年__月__日

教務委員長 殿

所属 _____ 学科 _____

学籍番号 _____

氏名 _____

下記の通り、授業を 欠席します ので届け出ます。
 欠席しました

理由	添付書類等	備考
<input type="checkbox"/> 1. 学校保健安全法施行規則第 18 条に定められた感染症に罹患したことにより、出席停止の措置を受けた場合 診断名： _____	発症日の記載された診断書 治癒証明書 のどちらか	
<input type="checkbox"/> 2. 親族が死亡した場合 続柄 () _____年__月__日 死亡	死亡診断書(写) 会葬礼状 のどちらか	
<input type="checkbox"/> 3. 休講の対象とならない気象警報等や気象現象又は地震による交通機関の運休により通学が困難であると認められた場合 <input type="checkbox"/> 気象警報等による通学不可 <input type="checkbox"/> 交通機関の運休による通学不可	交通機関の運行休止を明らかにする書類(遅延証明書等)	
<input type="checkbox"/> 4. 裁判員の参加する刑事裁判に関する法律に基づき裁判員又は裁判員候補者に選任された場合 <input type="checkbox"/> 裁判員候補者として裁判員選任手続のため <input type="checkbox"/> 裁判員として選任され、裁判に参加のため	裁判所からの通知	
<input type="checkbox"/> 5. その他教務部長が認めた場合 理由： _____ _____ _____	証明できる書類等	

欠席期間 年 月 日()～ 年 月 日()

月日・曜日	時限	科目名	担当教員名 複数担当の場合は代表教員名
月 日 ()	時限		
月 日 ()	時限		
月 日 ()	時限		
月 日 ()	時限		
月 日 ()	時限		
月 日 ()	時限		
月 日 ()	時限		
月 日 ()	時限		
月 日 ()	時限		
月 日 ()	時限		
月 日 ()	時限		
月 日 ()	時限		
月 日 ()	時限		
月 日 ()	時限		
月 日 ()	時限		
月 日 ()	時限		
月 日 ()	時限		

学校保健安全法施行規則第 18 条に基づく感染症の種類及び出席停止期間

種別	感染症名	出席停止期間
第一種	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、マールブルク病、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、鳥インフルエンザ、新型インフルエンザ等感染症、指定感染症、新感染症	治癒するまで 保健所の指導を受けた場合はその指定される日まで
第二種	インフルエンザ	発症した後 5 日を経過し、かつ解熱した後 2 日を経過するまで
	百日咳	特有の咳が消失するまで又は 5 日間の適正な抗菌性物質製剤による治療終了するまで
	麻疹	解熱した後 3 日を経過するまで
	流行性耳下腺炎	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後 5 日を経過し、かつ、全身状態が良好となるまで
	風疹	発疹が消失するまで
	水痘	すべての発疹が痂皮化するまで
	咽頭結膜熱	主要症状が消退した後 2 日を経過するまで
	結核、故膜炎菌性鼓膜炎	病状により医師において感染の恐れがないと認められるまで
第三種	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、急性出血性結膜炎その他の感染症	病状により医師において感染の恐れがないと認められるまで

(試験規程第 3 条 1 関係)