20　　　年　　　　月　　　　日

欠 席 扱 い 免 除 願

**各授業科目担当者 殿**

　当該学生は、下記の事由により授業を欠席いたしました。

つきましては、期間内のご担当科目の欠席扱いを免除していただきたくお願い申し上げます。

|  |  |
| --- | --- |
| 学籍番号 |  |
| 学生氏名 |  |
| 所　　　属 | 学部　　　　　　　　　　　　学科・課程　　　　　　専修科　修士・博士後期　課程　　　　　　　　　　専攻　　　 年 |
| 欠席期間（自） | 20　　　年　　　　月　　　　日 （　　　　） |
| 欠席期間（至） | 20　　　年　　　　月　　　　日 （　　　　） |
| 欠席事由（□に✓） | □ 忌引き　（続柄：　　　　　　）□ 学校感染症　（病名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ 学外実習　（実習名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ 裁判員制度 |

**申請者への説明事項**

＊必要な証明書類を添付し、欠席日から1週間以内に湘南教育支援課へ提出してください。

＊免除は、欠席が授業実施回数の３分の１以上になった時に考慮されます。

＊各授業担当者への説明及び確認を終え次第、この用紙（原本）は湘南教育支援課へ返却してください。

**事務局使用欄**

|  |  |
| --- | --- |
| 証明書類 | □ 会葬礼状／死亡診断書□ 医師診断書／治療薬処方箋／医療費領収書□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 大学証明 | 文教大学 湘南教育支援課　印 |
| 備　　　考 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当課長 | 医務室 | 受付者 |
|  |  |  |