

学校保健安全法施行規則第18条感染症欠席届

(あて先)

前橋工科大学 学長

提出日 年 月 日

学群・学科・専攻

学 籍 番 号

氏 名

連絡先(電話番号)

私は、このたび疾病に伴い下記の講義、実験・実習等を欠席したので報告します。

1. 疾病名
- 欠席の期間 年 月 日 ～ 年 月 日 (日間)
- (発 症 日 年 月 日)

2. 欠席した科目

科 目 名	開講月日・時限	担当教員名
	月 日 ()曜日 時限	
	月 日 ()曜日 時限	
	月 日 ()曜日 時限	
	月 日 ()曜日 時限	
	月 日 ()曜日 時限	
	月 日 ()曜日 時限	
	月 日 ()曜日 時限	
	月 日 ()曜日 時限	
	月 日 ()曜日 時限	
	月 日 ()曜日 時限	
	月 日 ()曜日 時限	
	月 日 ()曜日 時限	
	月 日 ()曜日 時限	
	月 日 ()曜日 時限	
	月 日 ()曜日 時限	
	月 日 ()曜日 時限	
	月 日 ()曜日 時限	

※ 各教員には、この届の写しが配付されます。ただし、履修登録期間中においては必修科目担当の教員のみへの配付となります。その際、必修以外の教員には自分で直接連絡してください。

※ インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症の場合は出席停止期間を超えた場合のみ、その他の疾患の場合は本書に『治療証明書(様式第10号)』を添付してください。

※ 全ての疾患で診断書の提出は不要です。