（様式教第４号）

令和　　年　　月　　日

至 誠 館 大 学 長　殿

学　　科：ライフデザイン学科
学籍番号：(　　)
フリガナ：(　　)
氏　　名：(　　㊞)
連 絡 先：(　　－　　－　　)

公 認 欠 席 願

下記のとおり、関係資料を添えて公認欠席を願い出ます。

記

〔欠席期間〕令和　　年　　月　　日 から　　月　　日まで（　　日間）

〔理　　由〕＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

欠席する授業科目

年	月	日	科　目　名	担当教員名
指導担当教員 確　認　欄			㊞	確認日 月　　日

（注）1. 理由欄には、**ア**. 忌引、**イ**. 災害による交通遮断、**ウ**. 感染症（インフルエンザ等）による出席停止、**エ**. 裁判員による裁判所への出廷、**オ**. 学術・文化・体育活動において全国大会への出場、**カ**. 教育実習並びに本学が実習先と契約を締結した学外実習、**キ**. その他学長が特別に認めた場合についてその内容を記入し､原則として１週間前までに説明できる資料を添えて願い出ること。ただし、**ア～ウ**については、まず電話連絡し、欠席事由の消滅後１週間以内に願い出ること。

2. 手順：本書と添付資料を持参のうえ学務係へ→指導担当教員→学務係へ提出

3. 授業科目記入欄が不足する場合は、裏面に記載すること。

4. 説明できる資料については、裏面参照。

学　長	副学長	学部長	教務部長/学生部長	事務局長／室長	学務課長／事務室長	学　務　係	確認日
							／

欠席する授業科目（授業科目記入欄が不足する場合に記入すること）

年	月	日	科　目　名	担当教員名

説明できる資料について

ア　会葬礼状等死亡を証明する書類

イ　運送事業者の証明書

ウ　医師の診断により発行された治癒証明書（ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞよりﾀﾞｳﾝﾛｰﾄﾞ可能）

エ　選任手続き期日の通知（呼出状）等

オ～キ　欠席の事由を証明する書類