

事後申請

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

公認欠席届

学校法人 尚 美 学 園
尚美ミュージックカレッジ専門学校
学 校 長 殿

学籍番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

本科・Aca (○で囲む)
年 _____ ー クラス _____ 番 _____

氏 名 _____

下記該当する項目に✓をすること ※学生要綱に沿い事後の提出を認める項目に関して届を提出のこと

- 近親者死亡時の服喪(忌引き)【本人との続柄(例: 祖父) _____】 (会状などの資料を提出)
- 学校保健法施行規則に定められた感染症に罹患し、その治療と伝染予防のため (下記、治癒証明欄又は医師発行の診断書提出)
- 天災等不可抗力による欠席 (学校判断の休校・休講以外は、被災証明等を提出)

※学生要綱の、その他本学が認めたケース等、相談が必要な場合は必ず事前に学科の指導を受けること

期 間	年 _____ 月 _____ 日()	~	年 _____ 月 _____ 日()
時 間	_____ :	~	_____ :

教科名	担当者	時限	月/日(曜日)
			/ ()
			/ ()
			/ ()
			/ ()
			/ ()
			/ ()
			/ ()

教科名	担当者	時限	月/日(曜日)
			/ ()
			/ ()
			/ ()
			/ ()
			/ ()
			/ ()
			/ ()

終了後3日以内に提出のこと。期限を過ぎた場合、必要書類が添付されていない場合は、公認欠席と認められず通常の欠席として扱われます。

学校長	事務局	学生部部长	関連部署

学科長	担任

治癒証明欄

下記は医療機関のみ記載可

<p>標記の学生は学校保健安全法における (疾病名) _____ が軽快し、学校保健安全法の基準からも伝染の恐れがないと認められます。</p> <p>出席停止の期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>_____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p style="text-align: center;">医療機関名および医師名 _____ 印 _____</p>
--