



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									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

学科名 _____

専攻・コース _____

_____ 年 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) _____】 (会状などの資料を添付)
- ☐ 学校保健安全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添付)
- ☐ 学校保健安全法施行規則に定められた感染症疑いによる通院のため (診療明細等提出)
- ☐ 天災・交通障害等の不可抗力による (証明書等を添付)

※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 ()
-----	---

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

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

原則として終了後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。

備考 _____

学校長	教務課処理	学務・学生支援部長	(関連部署)	部門部長	学科長	担任

治癒証明欄

下記は医療機関のみ記載可

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。

出席停止の期間 _____ 年 月 日 ~ 年 月 日
_____ 年 月 日

医療機関名および医師名 _____ 印 _____