この届は登学可能後に、教務課へ
提出してください。

年　　月　　日

欠　席　届
（新型コロナウイルス感染症拡大防止用）

佐久大学学長　殿
佐久大学信州短期大学部学長　殿

学 科 等　大学院・看護・人福・助産・短大

学籍番号 _____　学年　　年

氏　　名 _____

下記の事由により欠席しましたので、届出いたします。

記

1. 出席停止期間・副反応による欠席日
   20　　年　　月　　日（　　）　　～20　　年　　月　　日（　　）　　.

2. 欠席事由
   - ☐ 新型コロナウイルス陽性
   - ☐ 濃厚接触者
   - ☐ 発熱、風邪症状等
   - ☐ コロナワクチン接種の副反応とみられる体調不良
   - ☐ その他（　　）

3. 医療機関の受診
   - ☐ 有（医療機関名_____）
   - ☐ 無

※裏面へ続く

※ 出席停止期間中の体温・健康状況など〔学生課への提出〕
- ☐ 健康・行動歴チェック表
- ☐ 様式Ａ 登学許可証明書　※感染者
- ☐ 様式Ｂ 経過観察および登学可能状況報告書　※非感染者（関連症状）
- ☐ 様式Ｃ 登学可能状況報告書　※濃厚接触者

□大学院 □看護 □人福 □助産 □短大　　（　　年）

学籍番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4.　欠席した科目

【出席停止期間・副反応による欠席日】

20　　年　　月　　日（　　）　　～ 20　　年　　月　　日（　　）

月日	曜日	時限	授業科目名	担当教員

※リモートで授業を受けた場合は、授業科目名の後に「リモート」と記入すること。
※出席停止・副反応による欠席：出席すべき授業回数から減じる。

受付印

※下欄には記入しないこと。

				教務課	担当