欠　席　届

（新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ用）

所属学科	スポーツ健康マネジメント学科		
学籍番号	－		
氏　名			
科目名		曜日	欠席した日
担当教員	先生	時限	月　　日
欠席理由	出席停止となる感染症の罹患による		

＊１　この届は、やむを得ない理由があって授業を休んだ時に、科目担当の教員に直接提出するものです。
＊２　この届は公欠届ではありません。また、提出により欠席が出席には変わることはなく、届を考慮するか否かは科目担当教員の判断にまかされています。
＊３　欠席した日から１週間以内に速やかに提出してください。

療　養　報　告　書

私は、下記の感染症にかかり、下記の期間、療養したことを報告します。

診断名	□インフルエンザ（ A型 ・ B型 ・ 不明 ）　□新型コロナウイルス感染症
発症日	令和　　年　　月　　日
受診日	令和　　年　　月　　日
医療機関名	
療養期間	令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日まで

※感染症と診断された医療機関の領収書および診療報酬明細書（または、これに相当する明細書）を必ず添付すること。（コピー可）

※その他にも提出書類を求める場合があります。