

公 欠 願

平成 年 月 日

学 生 課 長 殿

名城公園キャンパス事務長 殿

_____学部_____学科_____年

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

下記の通り、授業を欠席しましたのでお届けいたします。

事 由 該当する方へ「○」をつけてください。

感染症（インフルエンザ）

感染症（インフルエンザ以外）

病名（ ）

期 間

平成	年	月	日	～平成	年	月	日	（	日間）
----	---	---	---	-----	---	---	---	---	-----

月	日	科目	教員	月	日	科目	教員

- 感染症（インフルエンザ）の場合、所定の「インフルエンザ登校許可証明書」を提出してください。
- 感染症（インフルエンザ以外）の場合、所定の「感染症罹患証明書」を提出してください。
- 日進キャンパスにおいては学生課、名城公園キャンパスにおいては名城公園キャンパス事務室で公欠カードを受け取り、担当教員に渡してください。

受付