

正当な理由による授業欠席申出書

Class Absence for Justifiable Reason Request Form

授業担当教員殿

Dear faculty member in charge of the class

私は、下記のとおり貴教員の授業を欠席します（しました）が、「愛媛大学学業成績判定に係る授業欠席の取扱いに関する申合せ」によりお取り扱いくださるよう、よろしく申し上げます。

I will be (was) absent from your class as follows, and would appreciate your handling of my absence in accordance with the "Guidelines for Handling Class Absences for Academic Grades at Ehime University".

※ここで伺いする情報は、授業欠席の取扱いについて取得するもので、これ以外の目的には利用しません。The information requested here is for the handling of class absences and will not be used for any other purpose.

※本申出書は授業科目ごとに申し出てください。Please submit this form for each class.

※この申出書に関する取扱い詳細はこちらをご参照ください。For details on the handling of this form, please click the link below. (Japanese only)

https://info.ehime-u.ac.jp/syugaku/pub/zyugyo_kesseki.pdf

こんにちは、Hiroka。このフォームを送信すると、所有者に名前とメールアドレスが表示されます。

* 必須

1

本申出は、以下のいずれかに該当する場合に限り、出席には取り扱わないが、正当な理由による授業欠席として認めることができます。以下のいずれかに該当しますか。該当するかどうか明確でない場合は所属学部等の学務担当窓口にご相談ください。

This request will not be treated as attendance, but may be accepted as an absence from class for a valid reason only if one of the following applies. Do any of the following apply to you? If you are not sure whether you fall under

any of the following categories, please consult with the faculty desk of your department in advance.

(1) 学校保健安全法施行規則に定める感染症に感染した場合 Infection with infectious diseases specified in the School Health and Safety Law Enforcement Regulations

(2) 学生の親族（別表に掲げる親族に限る。）が死亡した場合 In the event of the death of a relative of the student (limited to the relatives listed in the attached table)

(3) 自然災害に遭い授業欠席がやむを得ないと認められる場合 In the event of a natural disaster that makes absence from class unavoidable

(4) 教育実習（応用実習及び実習校との打合せを含む。）に参加した場合 Participation in educational training (including applied training and meetings with training schools)

(5) 博物館実習（実習施設との打合せを含む。）に参加した場合 Participation in museum training (including meetings with training facilities)


(6) 介護等体験（受入先との打合せを含む。）に参加した場合 Participation in caregiving experience (including meetings with the institution)

(7) 授業として行うインターンシップ（受入先との打合せを含む。）に参加した場合 Participation in an internship (including meetings with the host institution) conducted as a class

(8) 本学が大学として開催に関わる大会（中・四国国立大学連合演奏会（※原則として音美連以外は対象外）、中・四国国立大学連合美術展覧会（※原則として音美連以外は対象外）、四国地区大学総合体育大会等（※原則として四国インカレ以外は対象外））に参加した場合 Participation in competitions that the University is involved in hosting as a university (such as the Central and Shikoku National Universities Union Concert, the Central and Shikoku National Universities Union Art Exhibition, the Shikoku Area University Sports Festival, etc.)

(9) 本学が要請した用務に参加した場合 Participation in activities requested by the University

(10) 学部、研究科、学環又は教育・学生支援機構が認めた場合 When approved by the faculty, the graduate school, Interfaculty Graduate School or the Institute for Education and Student Support

(1) 学校保健安全法施行規則に定める感染症および (2) 学生の親族（別表に掲げる親族に限る。）が死亡した場合とは以下を指します。
Infectious diseases as defined in the School Health and Safety Law Enforcement Regulations and The death of a relative of the student (limited to the relatives listed in the Appendix) means the following. * 

【問合せ先】 For Inquiries

共通教育チーム General Education Phone : 089-927-8910 E-mail : kyogakumu@stu.ehime-u.ac.jp

法文学部チーム Faculty of Law and Letters Desk Phone : 089-927-9220 E-mail : llgakumu@stu.ehime-u.ac.jp

教育学部チーム Faculty of Education Desk Phone : 089-927-9377 E-mail :

edgakumu@stu.ehime-u.ac.jp

社会共創学部チーム Faculty of Collaborative Regional Innovation Desk Phone : 089-927-9019 E-mail : crigakum@stu.ehime-u.ac.jp

理学部チーム Faculty of Science Desk・SSC Phone : 089-927-9546 E-mail :

scigakum@stu.ehime-u.ac.jp

医学部教務チーム School of Medicine Registration Phone : 089-960-5175 E-mail :

mkyoumu@stu.ehime-u.ac.jp

工学部チーム Faculty of Engineering Desk Phone : 089-927-9690 E-mail :

kougakum@stu.ehime-u.ac.jp

農学部学務チーム Faculty of Agriculture Academic Affairs Phone : 089-946-9806 E-mail :

agrgakum@stu.ehime-u.ac.jp

理工学研究科チーム Graduate School of Science and Engineering Desk Phone : 089-927-8926 E-mail : rikougakum@stu.ehime-u.ac.jp

地域レジリエンス学環 Resilience Phone : 089-927-9177 [E-mail : resilience@stu.ehime-u.ac.jp](mailto:resilience@stu.ehime-u.ac.jp)

学生生活支援課課外教育支援チーム Student Life Support Division Off-campus Educational Support Phone : 089-927-9156 E-mail : kagai@stu.ehime-u.ac.jp

学校保健安全法施行規則に定める感染症 Infection with infectious diseases specified in the School Health and Safety Law Enforcement
第一種 エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア群（病原体がSARSコロナウイルス）、中東呼吸器症候群（病原体がMERSコロナウイルス）、鳥インフルエンザ（H5N1） Type I Ebola hemorrhagic fever, Crimean-Congo hemorrhagic fever, smallpox, South American hemorrhagic fever, plague, Marburg disease, acute gray matter myelitis, diphtheria, severe acute respiratory syndrome (pathogen is SARS coronavirus), Middle East respiratory syndrome (MERS coronavirus), bird flu (H5N1)
第二種 インフルエンザ（鳥インフルエンザ（H5N1）を除く。）、百日咳、麻疹、流行性耳下腺炎、風しん、水痘、咽頭結膜熱、猩紅熱（病原体がベータコロナウイルス風のコロナウイルス（令和2年1月に、中華人民共和国から世界保健機関に対して、人に伝染するに報告されたものに限る。）であるものに限る。）、結核及び髄膜炎菌性髄膜炎 Type II Influenza (excluding avian influenza (H5N1)), whooping cough, measles, mumps, rubella, chickenpox, pharyngoconjunctival fever, scarlet fever (limited to cases in which the pathogen is a beta coronavirus-like coronavirus (limited to cases newly reported to the Republic of China to the World Health Organization in January 2020 as having the ability to be transmitted to humans)) and meningococcal meningitis
第三種 コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、パラチフス、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎その他の感染症 Type III Cholera, bacterial dysentery, enterohemorrhagic Escherichia coli infection, typhoid fever, paratyphoid fever, epidemic keratoconjunctivitis and other infectious diseases

- 本申出は（1）～（10）のいずれかに該当します This request falls under any of (1) through (10).

2

本申出による授業欠席は、上記欠席理由（1）～（3）の場合を除き、各授業科目につき、授業の回数が15回の場合は2回、30回の場合は4回、8回の場合は1回（授業回数がある他の場合は開講時数に15分の2を乗じて得られた時間数に対応する授業の回数）を限度とします。本申出は、定められた回数内の申出ですか。The number of times a student may be absent from classes based on this request is limited to two times if the number of classes is 15, four times if the number of classes is 30, or once if the number of classes is 8 (or the number of classes corresponding to the number of hours obtained by multiplying the number of class sessions by 2/15 for other classes) for each class subject, except for reasons (1) through (3) above. Is

this request made within the stipulated number of times?

* 

- 定められた回数内の申出である The request is made within the stipulated number of times.

3

所属 Affiliation * 

- 法文学部 Faculty of Law and Letters
- 教育学部 Faculty of Education
- 社会共創学部 Faculty of Collaborative Regional Innovation
- 理学部 Faculty of Science
- 医学部 School of Medicine
- 工学部 Faculty of Engineering
- 農学部 Faculty of Agriculture
- 人文社会科学研究科（法文学専攻） Graduate School of Humanities and Social Sciences (Law and Letters)
- 人文社会科学研究科（産業システム創生専攻） Graduate School of Humanities and Social Sciences (Industrial Systems Management and Innovation)
- 教育学研究科 Graduate School of Education
- 医学系研究科 Graduate School of Medicine
- 理工学研究科 Graduate School of Science and Engineering
- 農学研究科 Graduate School of Agriculture

その他（SSC、連合農学研究科、医農融合公衆衛生学環、地域レジリエンス学環、科目等履修生、聴講生、研究生） Others (SSC, United Graduate School of Agricultural

- Sciences, Interdisciplinary Graduate School of Medicine, Agriculture, and Public Health, Interdisciplinary Graduate School of Regional Resilience, Credited Auditors, Auditing Students, Research Students)

4

氏名 Your name *

回答を入力してください

5

時間割番号 *

※本申出書は授業科目ごとに申し出てください。Please submit this form for each class.

回答を入力してください

6

授業科目名 Course name *

※本申出書は授業科目ごとに申し出てください。Please submit this form for each class.

回答を入力してください

7

曜日 Day of the week *

- 月曜日 Monday

- 火曜日 Tuesday
- 水曜日 Wednesday
- 木曜日 Thursday
- 金曜日 Friday
- 土曜日 Saturday
- 日曜日 Sunday
- 上記以外（週複数コマ開講講義、集中講義など） Other than the above (e.g. intensive courses)

8

時限 Period * 

- 1時限目 1st period
- 2時限目 2nd period
- 3時限目 3rd period
- 4時限目 4th period
- 5時限目 5th period
- 6時限目 6th period
- 7時限目 7th period
- 上記以外（複数時限、集中講義など） Other than the above (multiple periods, intensive courses, etc.)

9

欠席期間（開始日） Period of absence (start date) * 

日付を入力してください(yyyy/MM/dd)



10

欠席期間（終了日） Period of absence (end date) * 

日付を入力してください(yyyy/MM/dd)



11

欠席理由をお答えください。Please indicate the reason for your absence. *



学校保健安全法施行規則に定める感染症および学生の親族（別表に掲げる親族に限る。）が死亡した場合は上記を指します。Infectious diseases as defined in the School Health and Safety Law Enforcement Regulations and The death of a relative of the student (limited to the relatives listed in the Appendix) means the above.

<p>学校保健安全法施行規則に定める感染症 Infection with infectious diseases specified in the School Health and Safety Law Enforcement Regulations</p> <p>第一種 エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、破傷風、百日咳、麻しん、流行性耳下腺炎、風しん、水痘、咽頭結膜熱、急性出血性結膜炎（病原体がSARSコロナウイルス）、中東呼吸器症候群（病原体がMERSコロナウイルス）、鳥インフルエンザ（H5N1）</p> <p>Type I Ebola hemorrhagic fever, Crimean-Congo hemorrhagic fever, smallpox, South American hemorrhagic fever, plague, Marburg disease, acute gray matter myelitis, diphtheria, severe acute respiratory syndrome (pathogen is SARS coronavirus), Middle East respiratory syndrome (pathogen is MERS coronavirus), bird flu (H5N1)</p>
<p>第二種 インフルエンザ（鳥インフルエンザ（H5N1）を除く。）、百日咳、麻しん、流行性耳下腺炎、風しん、水痘、咽頭結膜熱、急性出血性結膜炎（病原体がベータコロナウイルス風のコロナウイルス（令和2年1月に、中華人民共和国から世界保健機関に対して、人に伝染する能力に報告されたものに限る。）であるものに限る。）、結核及び髄膜炎菌性髄膜炎</p> <p>Type II Influenza (excluding avian influenza (H5N1)), whooping cough, measles, mumps, rubella, chickenpox, pharyngoconjunctival fever, acute hemorrhagic conjunctivitis (limited to cases in which the pathogen is a beta coronavirus-like coronavirus (limited to cases newly reported from the Republic of China to the World Health Organization in January 2020 as having the ability to be transmitted to humans)) and meningococcal meningitis</p>
<p>第三種 コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、パラチフス、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎その他の感染症</p> <p>Type III Cholera, bacterial dysentery, enterohemorrhagic Escherichia coli infection, typhoid fever, paratyphoid fever, epidemic keratoconjunctivitis and other infectious diseases</p>

忌引き日数表 Table of days of bereavement leave

親族 Relative	日数 Days	摘要 Remarks
配偶者 Spouse	7 days	
父母 Parent	7 days	
子 Child	5 days	
祖父母 Grandparent	3 days (5 days if the student is an heir by descent and inherits the ritual equipment, etc.)	
孫 Grandchild	1 day	
兄弟姉妹 Sibling	3 days	
(備考) Note		
1. 日数は最長とし、かつ連続する日とする。The number of days above shall be the maximum and consecutive.		
2. 葬儀のため遠隔の地に赴く場合にあっては、往復による日数を加えることができる。In the case of traveling to a remote place for funeral, the number of days for round trip may be added.		

学校保健安全法施行規則に定める感染症による欠席 ※上記に該当する場合に限りです。

- Absence due to infectious diseases as defined in the School Health and Safety Law Enforcement Regulations ※ Limited to the relatives listed above.
- 親族が死亡したことによる欠席 ※上記に該当する場合に限りです。 Absence due to the death of a relative ※ Limited to the relatives listed above.
- 自然災害による欠席 Absence due to natural disasters
- 博物館実習参加のための欠席 Absence due to participation in museum training
- 教育実習参加のための欠席 Absence due to participation in educational training
- 授業として行うインターンシップに参加のための欠席 Absence due to participation in an internship conducted as a class
- 介護等体験（受入先との打合せを含む。）に参加した場合 Participation in caregiving experience (including meetings with the institution)
- 中・四国国立大学連合演奏会 ※原則として音美連以外を対象外 The Concert of Chugoku and Shikoku National Universities Union

- 中・四国国立大学連合美術展覧会 ※原則として音美連以外は対象外 The Art Exhibition of Chugoku and Shikoku National Universities Union
- 四国地区大学総合体育大会 ※原則として四国インカレ以外は対象外 Shikoku Area Intercollegiate Sports Competition
- 本学が要請した用務に参加のための欠席 Absence due to participation in activities requested by the University
- 学部、研究科、学環又は教育・学生支援機構が認める理由による欠席 ※この場合は、学生あてに通知のあった事項に限ります Absence due to reasons recognized by the faculty,the graduate school,Interfaculty Graduate School or the Institute for Education and Student Support ※Limited to those matters for which the student has been notified
- 自分の回答についての確認メールを受け取る

このコンテンツはフォームの所有者が作成したものです。送信したデータはフォームの所有者に送信されます。Microsoft は、このフォームの所有者を含むお客様のプライバシーやセキュリティの取り扱いに関して一切の責任を負いません。パスワードを記載しないでください。

Powered by Microsoft Forms | [プライバシーと Cookie](#) | [利用規約](#)