学生入力画面

正当な理由による授業欠席申出フォーム
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、よろしくお願いします。
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".

※ここでお伺いする情報は、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

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事前にご相談ください。
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）裁判員制度に基づき、裁判員候補者として選任手続期日に裁判所へ出頭する場合若しくは裁判員（補充裁判員を含む。）として職務に従事する場合又は検察審査会の審査員若しくは補充員として職務に従事する場合
（５）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)
（６）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)
（７）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)
（８）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
（９）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.)
（10）本学が要請した用務に参加した場合 Participation in activities requested by the University
（11）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：kyogakum@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
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 Regulations

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、重症急性呼吸器症候群（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, Lassa fever, acute gray matter myelitis, diphtheria, severe acute respiratory syndrome (pathogen is SARS coronavirus), Middle East respiratory syndrome (pathogen is 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、麻しん、流行性耳下腺炎、風しん、水痘、咽頭結膜熱、新型コロナウイルス感染症（病原体がベータコロナウイルス属のコロナウイルス（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、人に伝染する能力を有することが新た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, tuberculosis,New coronavirus infection (limited to cases in which the pathogen is a beta coronavirus-like coronavirus (limited to cases newly reported by the People's 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, acute hemorrhagic conjunctivitis and other infectious diseases

○ 本申出は（１）～（１１）のいずれかに該当します　This request falls under any of (1) through (10). ※体調不良による申出は認められません　Applications due to poor physical condition will not be accepted.

2

本申出による授業欠席は、上記欠席理由（１）～（４）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（授業回数がその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 (4) 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

授業欠席をした授業科目の開講日の翌日から起算して５日間を越えた場合、申出は無効です。*

○ 期間内の申請である。

4

所属 *
Affiliation

○ 法文学部
○ 教育学部
○ 社会共創学部
○ 理学部
○ 医学部
○ 工学部
○ 農学部
○ 人文社会科学研究科（法文学専攻）
○ 人文社会科学研究科（産業システム創生専攻）
○ 教育学研究科
○ 医学系研究科
○ 理工学研究科
○ 農学研究科
○ 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）

5

氏名 *
Name

回答を入力してください

6

時間割番号　*
Course number　※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

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

8

曜日 *
Day of the week

○ 月曜日
○ 火曜日
○ 水曜日
○ 木曜日
○ 金曜日
○ 土曜日
○ 日曜日
○ 上記以外（週複数コマ開講講義、集中講義など）

9

時限 *
Period

○ １時限目
○ ２時限目
○ ３時限目
○ ４時限目
○ ５時限目
○ ６時限目
○ ７時限目
○ 上記以外（複数時限、集中講義など）

10

欠席した授業科目の開講日（開始日）*
The date of the missed class (start date)

日付を入力してください(yyyy/MM/dd)

11

欠席した授業科目の開講日（終了日）*
The date of the missed class (end date)

日付を入力してください(yyyy/MM/dd)

12

欠席理由をお答えください。*
※「本学が要請した用務に参加のための欠席」は現在該当がありませんので申し出ることはできません。
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。）が死亡した場合とは上記を指します。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.

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

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、重症急性呼吸器症候群（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, Lassa fever, acute gray matter myelitis, diphtheria, severe acute respiratory syndrome (pathogen is SARS coronavirus), Middle East respiratory syndrome (pathogen is 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、麻しん、流行性耳下腺炎、風しん、水痘、咽頭結膜熱、新型コロナウイルス感染症（病原体がベータコロナウイルス属のコロナウイルス（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、人に伝染する能力を有することが新た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, tuberculosis,New coronavirus infection (limited to cases in which the pathogen is a beta coronavirus-like coronavirus (limited to cases newly reported by the People's 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, acute hemorrhagic conjunctivitis and other infectious diseases

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 the 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ます。
○ 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ます。
○ 自然災害による欠席
○ 裁判員制度に基づき、裁判員候補者として選任手続期日に裁判所へ出頭する場合若しくは裁判員（補充裁判員を含む。）として職務に従事する場合又は検察審査会の審査員若しくは補充員として職務に従事する場合
○ 博物館実習参加のための欠席
○ 教育実習参加のための欠席
○ 授業として行うインターンシップに参加のための欠席
○ 介護等体験（受入先との打合せを含む。）に参加した場合
○ 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　※原則として四国インカレ以外は対象外
○ 学部、研究科、学環又は教育・学生支援機構が認めた場合

13

学校保健安全法施行規則に定める感染症による欠席を選択した場合の病名　*
Name of Illness in case of absence due to infectious disease specified in the School Health and Safety Law Enforcement Regulations

回答を入力してください

14

学校保健安全法施行規則に定める感染症による欠席を選択した場合の受診病院　*
Name of hospital visited in case of absence due to infectious disease specified in the School Health and Safety Law Enforcement Regulations

回答を入力してください

15

本学が要請した用務に参加のための欠席、学部または教育・学生支援機構が認める理由による欠席を選択した場合の具体的な内容 Specific details in case of absence due to participation in activities requested by the University, or absence for reasons recognized by the faculty or the Institute for Education and Student Support. *

Specific details in case of absence due to participation in activities requested by the University, or absence for reasons recognized by the faculty or the Institute for Education and Student Support.

回答を入力してください

16

欠席理由を証明する資料
※学校保健安全法施行規則に定める感染症による欠席の場合は当該病名がわかる書類（処方箋も可）
※親族が死亡したことによる欠席の場合は挨拶状や新聞訃報記事等。
※「四国地区大学総合体育大会」による欠席の場合は学生生活支援課が発行する参加者名簿 *

Documents that certify the reason for the absence.In case of absence due to an infectious disease specified in the School Health and Safety Law Enforcement Regulations, a document that shows the name of the disease (prescription is also acceptable).In case of absence due to the death of a relative, a letter of greeting, newspaper obituary, etc.

ファイルのアップロード

ファイル数の制限: 1　単一ファイル サイズの制限: 10MB　許可するファイルの種類: Word, Excel, PPT, PDF, 画像, ビデオ, オーディオ

17

授業担当教員アドレス　Email address of the teacher in charge of the class

※次のサイト（Microsoft365 Power Apps）にアクセスし、アルファベットによる氏名検索により入力（コピペ可）してください。Go to the following site (Microsoft365 Power Apps) and enter the teacher's name using an alphabetical name search (you may copy and paste) :
https://apps.powerapps.com/play/e/default-30a7b72a-28fc-4941-b284-d8e6d8c36bb8/a/a8674734-8487-42e0-8bd1-5a653e357099?tenantId=30a7b72a-28fc-4941-b284-d8e6d8c36bb8

※半角で正確に入力してください。入力誤りの場合は授業担当教員に発信ができませんのでご注意ください。Please enter the information correctly using one-byte characters. Please note that if you enter incorrect information, we will not be able to send the information to the instructor in charge of the class.

※このシステムから送信できるのは、愛媛大学公式メールアドレス（@ehime-u.ac.jp） のみです。Only Ehime University address (**@ehime-u.ac.jp) can be sent from this system.**

※教員のアドレスが分からない場合は、開講される授業科目の学務担当窓口（共通教育科目は共通教育チーム、専門教育科目は各学部チーム又は教務チーム、課外活動は課外教育支援チーム）へお問い合わせください（※このフォームから直接以下のアドレスに送信することはできません。）。If you do not know the Email address of a faculty member, please contact the academic affairs office of the course being offered (General Education Team for general education courses, the Faculty Desks or Academic Affairs Team for specialized education courses, and the Off-campus Education Support Team for extracurricular activities). (※Please note that this form cannot be sent directly to the following addresses.)

*

【問合せ先】For Inquiries
共通教育チームGeneral Education Phone：089-927-8910 E-mail：kyogakum@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：089-927-9546 Phone 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
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

回答を入力してください

新しい質問の追加

学生から教員あてに送られる申請内容

学生あてに送られる申請内容（教員同報）