

新型等の A 型インフルエンザ感染による公欠申請書

学生生活チーム

先生

年 専攻領域 学籍番号 番 氏名

科目名： 曜日 時限

科目名： 曜日 時限

欠席日： 月 日 月 日 月 日

医療機関名：

- 事由： 1. インフルエンザ症状発生による医療機関への受診日
月 日 ()
2. インフルエンザ感染、発症により登校できず欠席した期間
月 日 () ~ 月 日 ()

但し、感染して治癒したことを証明できる医療機関の治癒証明書などを提示することを条件とする。

2009年9月28日 危機管理委員会決定

上記について公欠を認めます。

東京造形大学 学生支援グループ 学生生活チーム [受付印]