新型コロナワクチン接種による欠席届

提出日　　　　年　　月　　日

授業担当教員　様

学籍番号：

氏　　名：

下記の理由で授業を欠席しましたので、お届けします。

記

〔理由〕　新型コロナのワクチン接種のため

〔期間〕　　　年　　月　　日（　　）～　　　年　　月　　日（　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 欠席日 | 欠席理由（移動、具体的な副反応など） |
| 月　　　日 |  |
| 月　　　日 | ワクチン接種 |
| 月　　　日 |  |
| 月　　　日 |  |
| 月　　　日 |  |
| 月　　　日 |  |

※氏名、接種を受けた日付・場所と接種したワクチンの情報が記載された**接種済証のコピー**を必ず添付のうえ、各授業の担当教員へ提出すること。

新型コロナワクチン接種による欠席に関する授業・試験欠席の取扱い

ワクチン接種によって欠席した者については、次のように取扱う。

１．ワクチン接種によって欠席した期間は、出席停止扱いとする。

　　接種当日／副反応による体調不良／帰省先での受診に伴う移動日数（前後1日）等

２．当理由による授業欠席については、授業回数に含めない。

当理由による試験欠席については、追試験の対象とする。

３．当理由による欠席への教育的配慮は、各担当教員の判断による。

以上

（2021.6.23）