

学 長	副学長	部 長	課 長	課長代理	主任	担当者	教務受付印

令和4年度春学期の対面授業不参加申請書

令和 年 月 日

跡見学園女子大学学長殿

学部 学科 年

学籍番号

学生氏名

(連絡先 TEL - -)

※日中連絡の取れる携帯電話が望ましい。

新型コロナウイルス感染防止にともなう下記事情により、対面授業の不参加を希望しますので、お認めいただきますようお願いいたします。

【新型コロナウイルス感染防止にともなう対面授業不参加の理由】

該当する理由の□にチェック

- 学生本人に基礎疾患があり新型コロナウイルスに罹患した場合に重症化する恐れがある（診断書の写しを添付すること）。
- 同居家族に基礎疾患があり、新型コロナウイルスに罹患した場合に重症化する恐れがある。
- その他（具体的に理由を明記すること）

[]

令和4年度春学期の対面授業不参加申請に関する誓約書

私は、本申請にあたり、次の誓約事項に同意することを誓約します。誓約事項に反した場合、当該措置が取り消されても申し立てはいたしません。

1. 本申請書の内容に間違いありません。
2. 本申請が適用されている期間中は、不要不急の外出（大学の課外活動を含む）はいたしません。

学生氏名（自署）

印

私は、上記の者に誓約を遵守させるとともに、誓約事項に反した場合、一切の事項について責任を持つこととします。

保証人（自署）

印（学生と保証人との続柄）