

# 発熱・風邪症状による自宅待機届

静岡福祉大学 教務部長 殿

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

申請者	学年	学科	学籍番号	氏名
				印

「発熱・風邪症状による自宅待機 健康観察表」を添付の上、下記のとおり自宅待機したことを届け出ます。

最終登校日	年	月	日( )	・ 出席授業時限	時限 ~	時限
-------	---	---	------	----------	------	----

欠席した科目・担当教員名		1 限	2 限	3 限	4 限	5 限
	月 ( / )					
	火 ( / )					
	水 ( / )					
	木 ( / )					
	金 ( / )					
	土 ( / )					

### 注意

医師の診断を受けた場合には、診断書を添付してください。  
欠席した授業については、快復の後に、本人(学生)から直接、担当の先生に欠席理由を伝えてください。

### 学内処理欄

