

学生センター長 殿

学部学科	学部	学科	学籍番号		学年	年
学生氏名			アドバイザー			
やむを得ない事由 ☑	<input type="checkbox"/> 本人及び家族の 病気等の療養・介護 <input type="checkbox"/> 災害や事故・事件の被害者となったことによる傷病（心身問わず） <input type="checkbox"/> 災害や感染症の感染拡大等による授業・試験への出席困難 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
添付書類 ☑	<input type="checkbox"/> 診断書 ※期間が明記されたもの <input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）					

事情の詳細 ※発生時期、事情（どのように成績に影響したか）がわかるように記載してください。

[illegible]

※申告内容について学内で審査があります。やむを得ない事由として、必ず認められるとは限りません。

受付日：            年        月        日

一次判定	廃止・停止・警告・継続
最終判定	廃止・停止・警告・継続

学生 センター長	学部長	学科長	学生課長