裁判員制度に伴う配慮願/感染症等に伴う欠席届 Special Consideration Request for Absence due to Jury Duty/Infectious Disease

提出年月日 Date of Submission		年/Year	月/Month	日/Date	
学籍番号 Student Number					
氏名 Name					
学部•研究科 School					
欠席期間 Absence Period	始/From	年/Year	月/Month	日/Date	
	終/To	年/Year	月/Month	日/Date	
欠席理由 Reason	*該当するもののカッコ内に丸をつけてください。				
	裁判員候補者に指名され、裁判所に出頭した場合 ( ) ( Due to Jury Duty )				
	1 ( )	「学校において予防すべき感染症※」に分類される感染症に罹患した場合 (Due to Infections Disease)			
	1 ( )	「学校において予防すべき感染症」以外の病気や怪我を負った場合 (Due to Illness)			
	その他(交通機関の乱れや弾道ミサイル発射に伴うJアラート発信等により、通 学が危険又は困難であると自身で判断し、通学を見合わせた場合) ( In case that you feel commuting will endanger their safety when their commuting route are under any severe-weather warning issued by the Meteorological Agency or a "J-Alert" warning concerning a potential ballistic missile attack etc.)				
必要な証明書 Attached Document	◆裁判員制度の場合:選任手続き期日のお知らせ(呼出状) Jury Duty: Written Statement from an appropriate Court Official ◆感染症の場合:学校における感染症治癒証明書※ Infectious Disease: Certificate of Recovery from Infectious Disease Form※ ◆病気・怪我の場合:診断書等 Illness: Medical Certificate etc. ◆その他:遅延証明書等 Other: Certificate of Lateness etc.				

※早稲田大学保健センターホームページより確認ください。Please refer to the Website of Waseda Health Support Center.

年月日 YY/MM/DD	<b>曜日</b> Day of the Week	時限 Period	科目名 Course Title	担当教員名 Name of Professor

## 事務所承認印

\*承認印の無い ものは無効