

早稻田大学法学部長 殿

**忌引きによる欠席届**  
Notification of Absence due to Bereavement

I understand that the final decision on my absence is left to the discretion of the course instructor.

提出年月日 Date of Submission		年/Year		月/Month		日/Date	
申請者氏名(自署) Name of Applicant (Signature by the applicant him/herself)							
学部・研究科 School							
学科・専修 Department / Major		学科/ Department			専修/ Major		
学籍番号 Student Number							
故人氏名 Name of Lost Relative							続柄/Relationship
欠席期間 Absence Period	始 /From	年/Year		月/Month		日/Date	
	終/To	年/Year		月/Month		日/Date	

**添付書類** Attached document

○会葬礼状等

Sympathy thank you card, etc.

**所属事務所取扱** 裏面に受付印を押印後、裏面のみ控えを1部作成し、学生にお渡しください。

(裏/Back Side)

科目担当教員 各位 / To the course instructor

**忌引きによる授業欠席等に関する取扱いのお願い**  
**Special Consideration Request for Absence due to Bereavement**

下記学生の忌引きによる授業欠席（オンライン授業における未受講を含む）および試験の未受験について、成績評価の際に不利とならないようお取扱いいただくことをお願い申し上げます。ただし、最終的な取扱いは科目担当教員のご判断といたします。また、下記学生もその旨了承しておりますことを申し添えます。

This is to request a special consideration for the following student who fails to meet coursework requirements such as class attendance (including that for online courses), paper submission and exam-taking due to a death in his/her family. The final decision will be left to your discretion, and the student acknowledges that he/she understands and agrees to the policy by his/her signature.

申請者氏名(自署) Name of Applicant (Signature by the applicant him/herself)									
学部・研究科 School									
学科・専修 Department / Major		学科/ Department				専修/ Major			
学籍番号 Student Number									
欠席期間 Absence Period	始/From	年/Year		月/Month		日/Date			
	終/To	年/Year		月/Month		日/Date			

年月日 YY/MM/DD	科目設置箇所 School	科目名 Course Title	担当教員名 Name of Instructor
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			

以 上

箇所承認印