

To the Dean of the School/Graduate School of _____, Waseda University,

大地震発生に関わる欠席届

Notification of Absence due to Major Earthquake

大地震発生により、授業の出席が困難であると判断したため、授業（試験）を欠席しましたことを以下のとおり報告します。なお、欠席等に関する取扱いは、科目担当の先生方の判断に一任することを了承します。

This is to notify that I was absent from following class(es) due to the occurrence of the major earthquake. I understand that the final decision as to whether or not I am considered absent is left to the discretion of the course instructor.

提出年月日 Date of Submission		年/Year		月/Month		日/Day	
申請者氏名(自署) Name of Applicant (Handwritten)							
学部・研究科 School/Graduate School							
学科・専攻/専修 Department・Major / Program		学科・専攻/ Department・Major				専修/ Program	
学籍番号 Student ID							
欠席期間 Period of Absence	始 /From	年/Year		月/Month		日/Day	
	終/To	年/Year		月/Month		日/Day	
欠席理由 Reason for Absence		<input type="checkbox"/>	公共交通機関復旧前につき、通学不可のため。/ Due to the cancellation of public transportation, commuting to school was difficult.				
		<input type="checkbox"/>	停電又は通信環境復旧前につき、オンライン授業の受講不可のため。/ Due to a power outage or network disruption, taking online classes was difficult.				
		<input type="checkbox"/>	その他/Other (Please provide details in the "Notes" section below.)				
備考 Notes							

裏面に続く (Please turn over)

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。

大地震発生に関わる欠席届

Notification of Absence due to Major Earthquake

下記学生の大地震発生による授業欠席（オンライン授業の未受講含む）、試験の未受験、レポート未提出について、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 online classes), paper submission, or exams due to the major earthquake. The final decision will be left to your discretion, and the student acknowledges that he/she understands and agrees to the policy.

申請者氏名 (自署) Name of Applicant (Handwritten)							
学部・研究科 School/Graduate School							
学科・専攻/専修 Major / Program		学科・専攻/ Major			専修/ Program		
学籍番号 Student ID							
欠席期間 Period of Absence	始/From	年/Year		月/Month		日/Day	
	終/To	年/Year		月/Month		日/Day	

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

以 上

箇所承認印

--