

様式2022-②

## 新型コロナウイルスに関わる授業配慮申請書

Application Form for Special Considerations for Class in relation to the Novel Coronavirus (COVID-19) Infection

申請日:

2022年 5 月 10 日

Year Month Day

赤枠囲み箇所は漏れなく記入してください。

Please fill in the fields circled in red without omission.

Student ID No.	12345678901	氏名 Name	立命 花子
学部・研究科 College・Graduate School	* * 学部	回生 Year	2
携帯電話番号 Mobile Phone Number	070-****-****	Eメールアドレス Email	ab0000cd@ed.ritsumeai.ac.jp

配慮を申請する授業について（複数科目ある場合は枠内にすべて記載すること）

Courses you would like to apply for special considerations (If you have more than one course, fill in all of them in the column)

対象授業（授業コード・科目名・クラス・教員名） Course Information (Course Code, Course Name, Class, Teacher)	記入例) 12345 法学入門(J) 立命太郎
12345法学入門(J) 立命太郎 23456憲法(J) 存心二郎 34567民法(J) 興学三郎	<p>配慮の必要な科目のみを記載してください。 例:対面授業に参加できない、発熱等によりメディア授業（ライブ配信）へ参加できない科目 Please list <u>only courses that require consideration</u>. e.g.) courses in which you cannot attend face-to-face classes, or cannot attend media-based classes (live-streamed) due to fever, etc.</p>
授業を欠席した期間 Period of absense	5 月 10 日 (月) ~ 5 月 14 日 (金) Month Day Month Day Total number of courses

申請事由 該当事項に✓のうえ必要事項を記入 この欄は詳細に記入してください。 Please write details for these fields.	<input type="checkbox"/> 学生本人の新型コロナウイルスへの感染 The applicants's own infection with COVID-19 ※学校保健安全法に基づき、治癒するまで出席停止となります。 Your attendance will be suspended until cured in accordance with the "School Health and Safety Act".	
	<input checked="" type="checkbox"/> 居住地域の自治体が出すガイドラインにより濃厚接触に該当するため Because it corresponds to close contact according to the guidelines shown by the local government in the area of residence.	
	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅待機期間 Home waiting period	5 月 7 日 (土) ~ 5 月 13 日 (金) Month Day Month Day
	状況説明(ガイドラインに沿って自身の状況を記載) Situation explanation (state your own situation according to the guidelines) 同居する家族(弟)が感染しました。居住地域である大阪府のガイドライン「患者と同居があった人」に該当するため、濃厚接触者となります。弟の発症日が5/7(土)のため、7日間の自宅待機が必要になります。	
	<input type="checkbox"/> 学生本人の発熱や呼吸器症状、倦怠感などの体調不良(下記に概要を記載) The applicant had poor physical condition (fever, respiratory symptoms, and lethargy, etc.)	
体調不良の発症時期 Date of onset		
<input type="checkbox"/> 体温 Body temperature		※発熱時の体温を記入すること ℃ Fill in your body temperature at the time of fever.
症状 Details of physical condition		

## 【注意/Notes】

本申請書は担当教員に直接提出しないでください。学びステーションから担当教員に提出します。

DO NOT submit this form directly to instructors. It is only valid when being sent from Manabi Station to instructors.

## &lt;事務局確認欄/Office Use Only&gt;

①申請内容確認 ☐ ②所属学部・研究科への連絡 ☐ ③保健センターへの連絡 ☐ ④教員連絡 ☐