別紙様式４

公　欠　届（骨髄移植に係る骨髄液提供等）

　　年　　月　　日

学　長　　殿

所　　属

学生番号

氏　　名

このたび，骨髄移植に係る骨髄液提供等のため，やむを得ず欠席した授業科目を届け

出ます。

記

１．事由（該当事由に✓を入れ，期間を記入のこと）

ドナー候補者として，確認検査等の説明及び確認検査を受ける日

ドナー候補者として，骨髄液又は末梢血幹細胞採取に関する最終説明及び最終同意のため

に医療機関等に赴く日

ドナーとして，骨髄液又は末梢血幹細胞採取前の健康診断を行う日

骨髄液採取時に用いる自己血保存のための採血を行う日

末梢血幹細胞採取前の顆粒球コロニー刺激因子（G-CSF）の注射を行う日

骨髄液又は末梢血幹細胞採取に伴い入院する日

骨髄液又は末梢血幹細胞採取後の健康診断を行う日

その他骨髄バンク事業に関する手続等に必要となる日

※遠隔の地に赴く場合にあっては，往復に要する日数を加えた日数とする。

この場合，次の①～②を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①学生現住所 |  |
| ②該当の住所（場所） |  |

［期間：　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日（欠席期間　　日間）］

２．欠席した授業科目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月日（曜）・時限 | 時間割コード | 授業科目名 | 教員名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

３．財団法人骨髄移植推進財団の発行する証明書等を添付

【手続き方法】

１　該当事由を終えた後，松江地区学部等事務部学務課又は医学部事務部学務課に行き，「公欠届（骨髄移植に係る骨髄液提供等）」に必要事項を記入の上，証明書等と共に提出してください。

２　提出後，授業担当教員より，公欠となった授業の措置について指示を確認してください。

３　定期試験等が受験できなかった場合には，併せて「追試験願」等の所定の手続きを行ってください。

４　本届及び添付書類に記載された個人情報については，公欠の手続業務及び学内関係者への報告のみに利用します。