

校長	教頭	教頭	教務	学年	担任

忌 引 届

年 月 日

中央学院高等学校校長様

第 学年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

私は、続柄 ()・氏名 () 死亡のため、
 月 日から 月 日まで忌引を受けたいので、お届けします。

続柄	忌引期間
父 母	7 日
祖 父 母	3 日
兄弟姉妹	3 日
曾祖父母	1 日
伯父父母	1 日

担任記載欄	※ 日曜祝日学校休業日を除く								
	実忌引日	／	／	／	／	／	／	／	／
	合計忌引日数 () 日								