

忌 引 願

年 組 番 氏名 _____

月 日 () [第 限から 第 限まで]

月 日 () [第 限から 第 限まで]

上記日程を下記の事由により忌引の許可を願います。

故人氏名 _____ 生徒との続柄 _____

規定の日数より長くなる場合は、こちらに事情を記載してください。

保護者 _____ 印

※規定の日数

- 父母…………… 7 日
- 兄弟姉妹…… 5 日
- 祖父母………… 3 日
- 伯(叔)父母… 1 日
- 曾祖父母…… 1 日

| |
|-----|
| 担 任 |
| |