

忌 引 届

年 月 日

普連土学園中学校・高等学校長 殿

高校
中学
(学籍番号)
年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

このたび、下記事由により忌引きいたしましたので、お届け申し上げます。

記

- 1 生徒との関係 _____
- 2 死亡日 _____ 月 _____ 日
- 3 通夜 _____ 月 _____ 日
- 4 告別式 _____ 月 _____ 日
- 5 忌引の期間 _____ 月 _____ 日 ～ _____ 月 _____ 日 (_____ 日間)

【確認欄】

校長	事務長	副校長	教頭	教頭	職会記録	教務部長	学年主任	担任
入力日		年		月		日		印