

平成 年 月 日

日出学園中学・高等学校長 様

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

# 忌 引 届

下記の通り規定の忌服を受けましたので、お届けいたします。

## 記

1 学年・組・出席番号 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番

2 生徒氏名 \_\_\_\_\_

3 忌引期間

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 より \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 まで \_\_\_\_\_ 日間

4 理由

\_\_\_\_\_