

忌 引 き 届

令和____年____月____日

滋賀県立甲西高等学校長 様

____年____組____番 氏名_____

保護者等氏名_____⑩
(自署の場合は押印不要です。)

私は、下記の理由により忌引きをしましたのでお届けします。

記

1 故人との続柄：

2 忌引きの期間：

令和____年____月____日 () より

令和____年____月____日 () まで

※忌引の扱いについて
父母 7 日、祖父母・兄弟姉妹 3 日、
伯叔父母・曾祖父母 1 日

校長印	教頭印	教務主任印	学年主任印	HR 担任印