

(様式4)

教 頭		教 務		学 年 主 任		担 任	
--------	--	--------	--	------------------	--	--------	--

忌 引 届

第____学年 ____ルーム ____番

生徒氏名 _____

上記の者の _____ 死亡のため、 _____ 月 _____ 日から

_____ 月 _____ 日まで忌引きさせていただきますのでお届けします。

令和____年____月____日

奈良県立五條高等学校長 殿

保護者 氏名 _____ ㊟

- (葬儀場所等)
1. 自 宅
 2. 県内
 3. 県外の場合の住所 (市町村名等まで)

※ 校則における忌引き日数(遠隔地の場合は、往復日数を加算した日数)

- ① 父母： 7日 ② 祖父母・兄弟姉妹： 3日 ③ 曾祖父母・伯叔父母： 1日