年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　学校長殿

**忌 引 願**

|  |  |
| --- | --- |
| 学年・組： | 年　　組　　番 |
| 生徒氏名： |  |
| 保護者氏名： | 印 |

このたび、忌引により欠席したく、下記の通りお願い申し上げます。

記

1.　忌引期間

　　　　　　年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日　まで　（　　日間）

2.　故人について

|  |  |
| --- | --- |
| 故人氏名： |  |
| 生徒との続柄： |  |
| 死亡年月日： | 年　　月　　日 |

以上

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※備考 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |