年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長殿

**忌 引 願**

下記の通りお願い申し上げます。

記

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

|  |  |
| --- | --- |
| **忌引期間：** | 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日　（　　　　日間） |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **備考：** |  |

以上

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 校長 | 教頭 | 学年主任 | 担任 |
|  |  |  |  |