

忌 引 届

第 学年 組 番

生徒氏名_____

保護者氏名_____ 印

1.忌引欠席の期間 月 日 曜日 ~ 月 日 曜日

2.忌引欠席の理由

忌引の期間は次の通りです。

父母..... 5 日、祖父母・兄弟姉妹..... 3 日、その他の親族..... 1 日。

(遠隔地の場合、往復に要する日数を加える)。

担任に提出のこと。