

|        |     |     |     |     |          |          |     |
|--------|-----|-----|-----|-----|----------|----------|-----|
| 決<br>裁 | 校 長 | 副校長 | 教 頭 | 教 頭 | 教務<br>部長 | 学年<br>部長 | 担 任 |
|        |     |     |     |     |          |          |     |

# 忌 引 願

市原中央高等学校長様

|       |                          |
|-------|--------------------------|
| 申請年月日 | 令和      年      月      日  |
| 申請者氏名 | 第      学年      組      番  |
|       |                          |
| 保護者氏名 | <div></div> <div>印</div> |

下記により、忌引の扱いをお願い致します。

記

|            |                                                                                            |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 亡くなられた方の氏名 |                                                                                            |
| 亡くなられた日    | 令和      年      月      日                                                                    |
| 生徒との続柄     |                                                                                            |
| 葬儀の日及び場所   | 令和      年      月      日（      都・道・府・県）                                                     |
| 忌引申請期間     | 自 令和      年      月      日（      ） 第      校時<br>至 令和      年      月      日（      ） 第      校時 |