

忌引届

令和 年 月 日

植草学園大学附属高等学校 校長 植草 和典 様

年 組 番 氏名

保護者氏名 印

次の通り忌引きの届け出をいたします。

- 1. 忌引き期間 年 月 日 ～ 月 日 () 日間
- 2. 故人氏名
- 3. 生徒との続柄