

検 認 印	校 長	教 頭	教 務 主 任	学 年 主 任	担 任

令和 年 月 日

忌 引 届

茨城県立神栖高等学校長 殿

全日制普通科 第 学年 組 番

生 徒 氏 名_____

保 護 者 氏 名_____

上記の生徒について、下記の通り忌引させますので提出いたします。

記

1 氏 名（死亡者） _____

2 続 柄 _____

3 死 亡 年 月 日 令和 年 月 日

4 忌 引 期 間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

5 添付書類（別紙） 葬儀案内状等のコピー