

西曆 年 月 日

日出学園中学・高等学校長 様

保護者名 _____ 印

忌 引 届

下記の通り規定の忌服を受けましたので、お届けいたします。

記

1 学年・組・出席番号 _____ 年 _____ 組 _____ 番

2 生徒氏名 _____

3 期間

_____ 月 _____ 日 より _____ 月 _____ 日 まで _____ 日間

4 理由
