

忌 引 届

年 月 日

千葉聖心高等学校

校長 三浦 勤治 様

第 学年 組 番 氏名 _____

保護者氏名 _____

下記の事由により忌引を受けたいので、お届けいたします。

記

1 死亡親族続柄氏名 _____

2 期 間 ____月 ____日 ~ ____月 ____日まで ____日間

※忌引日数は下記の通り。ただし、休業日を含める。

- ・父母(1親等) 7日以内
- ・祖父母、兄弟姉妹(2親等) 3日以内
- ・曾祖父母、伯叔父母(3親等)及びその他の近親(4親等及び同一家族) 1日