

# 忌 引 届

\_\_\_\_\_ 死去のため \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで

忌引をうけたいのでお届けいたします。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\_\_\_\_\_ 中学・高校 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 組

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

桜の聖母学院中学校・高等学校長 様

備考：記入は、保護者直筆でお願いいたします。

