忌　引　届

＿＿＿＿＿＿＿＿死亡のため＿＿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

＿＿年＿＿組

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

桜の聖母学院高等学校長　様

備考：記入は、保護者直筆でお願いいたします。