

高校生用

_____年 _____月 _____日

成蹊高等学校長殿

忌 引 届

下記の通り、忌引を届け出ます。

学年 クラス 番号	高校	年	組	番	氏名	
-----------------	----	---	---	---	----	--

事由	
----	--

月 / 日 (曜日)	朝礼	1	2	3	4	5	6	7	8
/ ()	科目								
	担当								
/ ()	科目								
	担当								
/ ()	科目								
	担当								

忌引の日数 (生徒手帳より抜粋)

父母	7日間	兄弟姉妹	5日間
祖父母	2日間	その他三親等*	2日間

* その他三親等：おじ、おばなど

忌引の日数に学校の休日は含みません。
遠隔地のため旅行を伴う場合は、
その往復の日数を忌引日数に加えます。

保護者署名



担任	教務	事務	月 日
----	----	----	-----