校長	教頭	教務主任	学年主任	担任

忌引き届

令和 年 月 日

茨城県立多賀高等学校長 殿

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名 (自筆)

下記の理由により、忌引きについてお取りはからいくさるよう、お願いいたします。

忌引きに該当する親族の間柄 (父方の祖父・母方の叔父等)	
忌引き該当期間	令和 年 月 日 ~ 月 日
忌引き日数	合計 日
葬祭実施場所	() 都道府県 () 市町村
備 考	

【忌引】 生徒の忌引の日数は以下に定める期間内において、必要と認める日数とする。

ア 父母 7日	イ 兄弟姉妹 3日
ウ 祖父母 3日	エ 伯叔父母 1日
オ 同居の親族1日	カ 曾祖父母 1日