

教頭	教務主任	学年主任	担任

提出日：平成 年 月 日

忌引き届

年 組 番 氏名

○死去した親族と本人との続柄

○死去した事実が発生した月日 平成 年 月 日

○葬儀等の日程 通夜：平成 年 月 日 ()

葬儀：平成 年 月 日 ()

その他：平成 年 月 日 ()

○葬儀等の実施場所 県 市・町・村 (場所)

○忌引き扱いの期間 *日数 連続する () 日

平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()

上記のとおり、忌引き扱いでお願いいたします。

●忌引き日数の目安

父母 (1親等) : 7日間

祖父母・兄弟姉妹 : (2親等) : 3日間

おじ・おば (3親等) : 1日間

*遠隔地での葬儀の際は、移動に要した日数を加えることができる

青森県立六ヶ所高等学校 校長 殿

平成 年 月 日

保護者名 _____ (印)