

教務部長	学年主任	担 任

令和 年 月 日

忌 引 届

兵庫県立神崎高等学校長 様

第 学年 組 番

生徒氏名

保護者氏名 印

自 令和 年 月 日 () 曜日

至 令和 年 月 日 () 曜日 () 日間

上記の期間忌引きいたしますからお届けいたします。

死亡者と本人との続柄 本人の ()

※ 会葬礼状等の日時や続柄の証明できる書類を添付すること