

忌 引 届

令和 年 月 日

千葉県立船橋二和高等学校長 様

普通科 第 学年 組

生徒氏名_____

保護者等氏名_____印

私は、(続柄 , 氏名) 死亡のため 月 日から
月 日まで忌引を受けたいので、お届けします。