

忌 引 届

年 月 日

千葉県立八千代東高等学校長 様

普通科 第 学年 組

生 徒 氏 名 ⑩

保護者 氏名 ⑩

私は、 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。