

担任渡し日 ____ 月 ____ 日 → 提出期限 ____ 月 ____ 日

(担任が渡してから 2 日以内に提出すること。)

校長	教頭	教務課	学年主任	HR 担任

忌引き取り扱い願

年 ____ 月 ____ 日

滋賀県立伊香高等学校長様

年 ____ 組 ____ 番 生徒氏名

保護者署名 _____ 印 _____

このたび、下記の理由で学校を欠席いたしました。つきましては、忌引き扱いをしていただきますようお願いいたします。

理由

(本人との続柄を明記すること。)

期間 ____ 月 ____ 日 ～ ____ 月 ____ 日 ____ 日間