

校長	教頭	教頭	教務部長	学年主任	学級担任

令和 年 月 日

東京学館新潟高等学校長 様

忌 引 届

第 学年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

(自署の場合は押印不要)

下記のとおり忌引きします (しました) のでお届けいたします。

記

1 理由

2 期日または期間

令和 年 月 日 () ~ 月 日 () 計 () 日間