

校長	副校長	教頭	教頭	教務 部長	学年 主任	学級 担任

令和 年 月 日

忌 引 届

東京学館新潟高等学校長 様

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