

担任	係	教務

弔 休 届

提出 年 月 日

大阪府立佐野工科高等学校
准 校 長 様

年 組 番

生徒名

保護者名 印

下記のとおり、弔休します（した）のでお届けします。

記

生徒との続柄

死亡年月日

葬儀が営まれた場所（遠隔地で日数を加算する場合のみ葬儀所の所在地を記入。）

期間

年 月 日 ～ 年 月 日

以上

※親族等が亡くなった場合、葬祭行事等への参加を考慮し次の日数を上限として弔休を認める。

- ①父母、配偶者、子 7日
- ②祖父母・兄弟姉妹・父母の配偶者・配偶者の父母 3日
- ③その他の3親等以内の親族 1日

※日数計算は事実の発生（を知った時）から起算し、遠隔地に赴く場合には、往復の日数を加算できる。