

忌 引 届

令和 年 月 日

大阪府立成城高等学校長 様

第 年次 組 番

生徒名 _____

保護者名 _____ (印)

下記のとおり、忌引きについての届出を致します。

記

忌引き日 令和 年 月 日から令和 年 月 日

故人続柄 ()

告別式等の場所 (都道
府県)

保護者 (父母またはこれに代わる者、1親等)	7日以内
祖父母・兄弟姉妹 (2親等)	3日以内
曾祖父母・叔父叔母・甥姪・従兄弟従姉妹 (3・4親等)	1日

遠隔地の場合は、旅行日を忌引日数に加算する。