

学級担任
コース主任

忌 引 願

茨城工業高等専門学校長 殿

申請日	令和 年 月 日		
本人	年 組	学籍番号	
			工学科 コース
	主専攻	系	
	氏名	※1	
保護者等	氏名	※1	

※1 氏名欄は必ず本人が自署すること

下記により、忌引したいので、許可くださるようお願いします。

記

死亡者の氏名										
死亡年月日										
本人との続柄										
期間	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日	日間

- (備考)
- 1 特別欠席届の提出は不要です。
 - 2 下記の忌引日数には、土日祝日は含みません。
 - 3 忌引は連続した期間で申請してください。
 - 4 忌引日数

続柄	日数
父母	7日
祖父母・兄弟姉妹	3日
伯叔父母・曾祖父母	1日