

学級担任

忌 引 願

令和 年 月 日

八戸工業高等専門学校長 殿

_____ コース 第 _____ 学年
学籍番号 _____ 氏 名 _____

下記のとおり忌引したいので、ご許可くださるようお願いいたします。

記

1. 死亡者氏名 _____ (続柄 _____)
2. 死亡年月日 令和 ____年 ____月 ____日 (____)
3. 忌引期間 令和 ____年 ____月 ____日 (____) ~ 令和 ____年 ____月 ____日 (____)
(備考) 忌引期間 (土・日曜日及び祝日を含む連続した暦日)
父母… 7日, 祖父母・兄弟姉妹… 3日, 伯叔父母・曾祖父母… 1日

授業担当教員

忌引報告書

教務係

令和 年 月 日

授業担当教員 殿

_____ コース 第 _____ 学年
学籍番号 _____ 氏 名 _____

下記のとおり忌引を許可されましたので、報告します。

記

1. 死亡者氏名 _____ (続柄 _____)
2. 死亡年月日 令和 ____年 ____月 ____日 (____)
3. 忌引期間 令和 ____年 ____月 ____日 (____) ~ 令和 ____年 ____月 ____日 (____)

*授業担当教員の認印を受けた後は、各自で保管すること。