

# 忌 引 届

文星芸術大学附属高等学校長 大 塚 晃 様

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組 \_\_\_\_番

氏 名 \_\_\_\_\_

1. 理 由

2. 期 間 平成\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 (\_\_\_\_)

～ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 (\_\_\_\_) まで

\_\_\_\_日間

上記の通り、忌引 いたします いたのでお届けします。  
いたしまし (※一方を消してください)

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印