

忌 引 届

令和 年 月 日

滋賀県立彦根東高等学校長様

____年____組____番

氏 名 _____

保護者氏名 _____ 印

(自署の場合は、押印不要)

下記の理由により、忌引の扱いをお願いします。

理 由 _____

日 時 令和 年 月 日 () 限

～ 令和 年 月 日 () 限

(計 時間)

	教務課	HR担任
承 認		

忌 引 届

令和 年 月 日

滋賀県立彦根東高等学校長様

____年____組____番

氏 名 _____

保護者氏名 _____ 印

(自署の場合は、押印不要)

下記の理由により、忌引の扱いをお願いします。

理 由 _____

日 時 令和 年 月 日 () 限

～ 令和 年 月 日 () 限

(計 時間)

	教務課	HR担任
承 認		