

(様式1-3)

担 任	学年主任	教務課長	教務部長

## 忌 引 願

令和 年 月 日

福岡県立香住丘高等学校長 殿

年 組 番

生徒氏名

保護者等氏名 (自署)

下記のとおり、忌引扱いをお願いいたします。

### 記

#### 1 日時

令和 年 月 日 ( ) ( 終日 / 限 ) から

令和 年 月 日 ( ) ( 終日 / 限 ) まで

#### 2 理由等

(1) 故人氏名

(2) 生徒との続柄

(3) 葬儀日時 令和 年 月 日 ( )

(4) 葬儀場所 (葬儀社名称等)

(住 所)

(5) その他

--

#### 3 備考 (日数)

(1) 父母 (一親等) 7日以内

(2) 祖父母、兄弟姉妹 (二親等) 3日以内

(3) 伯叔父母、甥・姪、従兄弟姉妹、曾祖父母 (三親等) 1日以内

※ 葬儀場所が県外の場合、必要に応じて移動日を付加することが可能 (最大往復で2日)。  
付加を希望する場合はその事情を「(5)その他」欄に記入すること。  
自宅の場合、葬儀社名称の欄に「自宅」と記入すること。