

提出日： 年 月 日

教学部長 様

学 科： _____

学籍番号： _____

氏 名： _____

忌引きについて

故人の氏名 _____

学生との続柄（該当する方を○で囲んでください）

[父母・養父母・祖父母・曾祖父母・兄弟姉妹・叔父叔母]

死亡年月日 年 月 日

通 夜： 月 日

会場名 (府 県 市)

葬 儀： 月 日

会場名 (府 県 市)

上記の通り相違ございません。

年 月 日

保護者氏名 _____ 印