

No	月	日	受付
----	---	---	----

校長	副校長 事務長	教頭	教務	学科長	担任

忌 引 願

年 月 日

大和青藍高等学校長 殿

第 学年 組 番 氏名

保護者氏名 印

下記の事由のため授業を欠席しましたが「忌引き」として扱っていただきますようお願いいたします。

期 間	自 月 日 (曜) ・ 校時 ~ 校時 至 月 日 (曜) ・ 校時 ~ 校時
事 由	
学 級 担 任	氏名

【教務規程】

第16条 次の各項に該当する場合は「出席停止・忌引等の日数」に含める。

- | | | |
|----------|---------------------------|------|
| (3) 忌引日数 | 父母 (1親等) | 5日以内 |
| | 祖父母・兄弟・姉妹 (2親等) | 3日以内 |
| | 伯(叔)父・伯(叔)母・曾祖父母・甥姪 (3親等) | 1日 |