

忌 引 届

大阪府立汎愛高等学校長様

年 組 番

生徒名 _____

期 間 : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

続 柄 : _____

上記の期間、忌引としての扱いをお願いします。

保護者名 _____ 印