

<様式>

校 長	教 頭	教 務	学部主任	担 任

忌 引 願

令和 年 月 日

富山県立富山視覚総合支援学校長 様

部 科 第 学年

本人氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

この度、忌引により欠席したく、下記のとおりお願いいたします。

記

1 忌引期間

令和 年 月 日 () ~ 月 日 () (日間)

2 故人について

故 人 氏 名 _____

幼児児童生徒との続柄 _____

死 亡 年 月 日 令和 年 月 日