

忌 引 届

平成____年____月____日

長崎県立西陵高等学校長 様

第____学年____組____番

本人氏名（自署）_____

保護者氏名（自署）_____ 印

下記により忌引しましたので、お届けします。

記

1 生徒との続柄 _____

2 期 間 平成____年____月____日（____）

～ 平成____年____月____日（____） _____日間

3 葬 儀 場 所 _____都・道・府・県 _____市・町・村

※忌引の日数

- | | |
|----------------------|-----|
| (1) 父母 | 7 日 |
| (2) 祖父母 | 3 日 |
| (3) 曾祖父母、伯(叔)父、伯(叔)母 | 1 日 |
| (4) その他同居の親族 | 1 日 |

ただし、葬祭のため遠隔地におもむく必要がある場合には、実際に要した往復日数を加算することができます。