

年 月 日

忌引届

千葉敬愛短期大学
教務部長様

学籍番号

氏名 (印)

保証人名 (印)

下記の通り忌引を致しますので、保証人連署の上お届けいたします。

記

1. 事由 続柄 氏名 故
死亡 年 月 日 曜日
告別式 年 月 日 曜日 時 分
場所 自宅・葬儀場(名称)
欠席期間 令和 年 月 日 曜日 ~ 令和 年 月 日 曜日

忌引届承諾書

教科担当者各位

教務部長

下記の通り忌引を承認しましたので、よろしくご配慮のほどお願い申し上げます。

記

1. 学籍番号 氏名
2. 期間 令和 年 月 日 曜日 ~ 令和 年 月 日 曜日

《参考資料》 父母(7日間)、 祖父母・兄弟姉妹(3日間)、 叔父・叔母その他三親等親族(1日間)