

(すべて保護者の方に記入していただくこと)

忌 引 届

年 月 日

貞静学園短期大学 学長 殿

保育学科・専攻科介護福祉専攻 年

学籍番号

学生氏名

上記の者、

(逝去者氏名：) (続柄：)

の死去のため、

月 日 () より 月 日 () まで

日間、忌引欠席いたしましたのでお届けいたします。

保護者 印

①忌引きの日数

父母：7日 / 祖父母・兄弟姉妹：3日 / 伯叔父母：1日

②上記忌引日数は、授業実施日のみでカウントする。日曜日等、授業を行っていない日は忌引日数にカウントされず、その日数分延長される。

③葬祭のため遠隔地におもむく場合の移動日数については、事務窓口で確認のこと。