

校長	教頭	教務	学年主任	担任

# 忌 引 届

令和 年 月 日

群馬県立前橋高等特別支援学校長 様

\_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり { 忌引したい \_\_\_\_\_ のでお届けします。  
 忌引した \_\_\_\_\_

## 記

1 期間：令和 年 月 日 ( ) ～ 令和 年 月 日 ( )

2 理由： \_\_\_\_\_ 日間