様式第１６号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 校長 | 主任 | 事務 | 係 |
|  |  |  |  |

忌　引　届

　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

日南看護専門学校長　様

学籍番号

氏　　名

私は、下記のとおり忌引しますのでお届けいたします。

記

１．死亡者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　本人との関係

２．死亡年月日　　　　　　　　　年　　月　　日（　　）曜日

３．告別式（予定）　　　　　　　年　　月　　日（　　）曜日

４．期　　間　　　　　　　　　　年　　月　　日（　　）曜日から

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日（　　）曜日まで