

____年____月____日（様式2）

サレジオ工業高等専門学校長 殿

忌 引 届

[学科クラス] _____年_____学科

[混成クラス] _____年_____組

学籍番号_____学生氏名_____

保護者氏名_____⑩

下記の事由により標記届を受理されたくお願い申し上げます。

日時（自）	年 月 日（ ）	午前・午後 :
（至）	年 月 日（ ）	午前・午後 :
事 由	逝去者氏名_____ 学生との関係_____	
	逝去年月日 _____年_____月_____日	
	通夜年月日 _____年_____月_____日	
	葬儀年月日 _____年_____月_____日	
	葬儀場 _____市区町村_____斎場	

①担 任	②学年主任 ※1,2年のみ	③科 長	④学生主事	⑤教務主事

① 担任へ提出する（保管：教務学生課）