

# 忌 引 届

令和 年 月 日

専門学校静岡医療秘書学院  
学院長 加 陽 直 実 様

学籍番号  
氏 名

印

次の事由により 忌引き

いたしますので

お届けします。

いたしましたので

## 記

1. 期 間 令和 年 月 日 ( 曜日) より

令和 年 月 日 ( 曜日) まで

2. 忌引きの事由