

忌 引 願

令和 年 月 日

福島県立テクノアカデミー会津校長 様

科 名 科 年
氏 名 ⑩

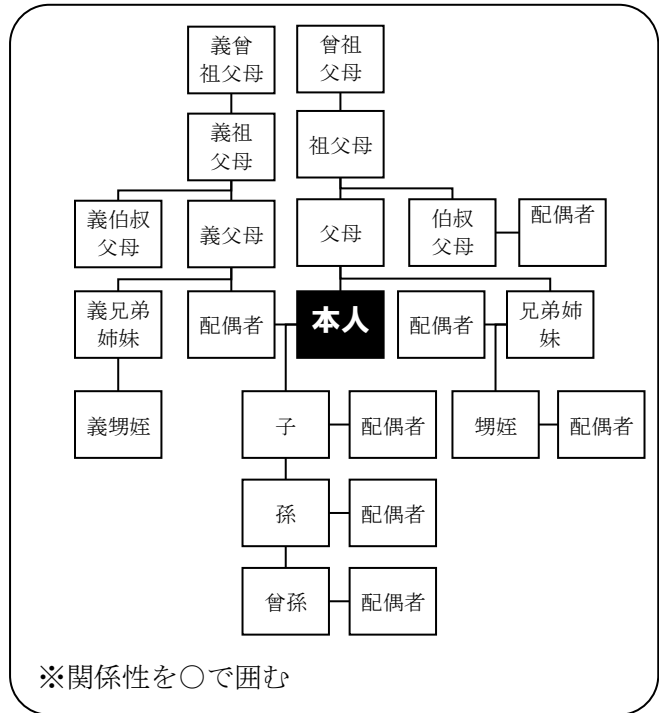
(自筆の場合は押印が省略できます)

親族に不幸があったため、次のとおり欠席しますので、承諾願います。

1 欠席時間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

2 親族氏名

3 続 柄



※確認できる書類等を添付すること