

受付印

明星大学 学長 殿

忌 引 届

学籍番号	
氏名 (署名・捺印)	印
保証人 (署名・捺印)	印 (別印)

下記のとおり忌引きを申し出ます。

記

申請日	(西暦) 年 月 日 (曜日)
期 間	(西暦) 年 月 日 (曜日) から
	(西暦) 年 月 日 (曜日) まで
死亡者氏名	続柄 (父方・母方) いずれかを○
死亡日	(西暦) 年 月 日 (曜日)

□添付する証憑

故人の氏名(死亡者氏名)及び、死亡日や葬儀の日時等(期間)がわかる以下の書類(コピー可)

- ・死亡診断書・死亡証明書(死亡したことを証明する書類等)
- ・会葬礼状等

以上

※上記の二重枠の中に必要事項を記入してください。

※保証人は勉天の「個人情報>個人情報照会>学籍情報照会」に登録されている方となります。

※教務事務センターで受け付けた後、欠席した科目の担当教員のもとに本届のコピー等と証憑を提出し、忌引きを申し出てください。

※忌引きの対象と日数は、下表のとおりです。

【対象と日数】

一親等	父・母・配偶者・子	7日
二親等	祖父・祖母・兄弟姉妹	5日
三親等	伯父・伯母・叔父・叔母・曾祖父・曾祖母	3日