欠席等連絡専用 FAX番号 028-634-4183

欠席等 FAX 連絡票

(該当を○で囲む。)

科等	学年	組	生徒氏名	担任
普・生・情 調・音・中学				先生

欠 席 等	欠席	理由	風邪・腹痛・頭痛・発熱・体調不良 通院・その他 ()
	遅刻 (限から出校)	理由	風邪・腹痛・頭痛・発熱・体調不良 通院・寝坊・その他 ()
	早退 (限から下校)	理由	風邪・腹痛・頭痛・発熱・体調不良 通院・その他 ()
担任先生への連絡事項		(病状, 欠席予定日数, その他)	

連絡日時 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜) 午前 _____ 時 _____ 分

保護者署名 _____

電話番号 _____

(注) 欠席等のご連絡は、行事等特別の場合を除き、当日の朝7時30分から8時30分の間をお願いいたします。

FAX専用番号が混み合っている場合

FAX番号 028-635-3540でも結構です。

電話連絡は、TEL. 028-634-4161 (代)