

欠席届 (FAX用)

年	組	担任名 ()
児童氏名		
<連絡内容>		
○ のため、本日は欠席します。		
○ のため、遅れて登校します。		
(時 分頃登校)		
送信年月日	令和	年 月 日
<メモ欄>		

浅草小学校 FAX 03-3847-0162

※電話番号を確認の上、ご送信ください。