

FAX 送信書

送信先 054-263-1049

【宛先】 常葉大学教育学部附属橘小学校	
担任 _____ 先生	
月日	年 月 日 ()
発信元	年 組 児童氏名 _____
	年 組 児童氏名 _____
	保護者名 _____
用件	欠席 遅刻 早退 届
理由 (該当に○をつける)	かぜ(熱 °C) 咳 鼻水 のどの痛み 頭痛 腹痛 下痢 気持ちが悪い 嘔吐 喘息 けが() 通院() その他:
連絡事項など	