

欠席・遅刻届 (FAX連絡用)

届 出 月 日	月 日 時 分
学 年 組	年 組 番
生 徒 氏 名	
保 護 者 氏 名	
担 任	先生
内 容	<p style="text-align: center;">_____月_____日 ()</p> <p style="text-align: center;">(授 業 ・ 朝 課 外 ・ 土 曜 課 外 ・ 休 業 中 の 補 習 ・ そ の 他 ())</p> <p style="text-align: center;">を (欠 席 ・ 遅 刻) し ます。</p>
理 由	
届 人	父 ・ 母 ・ 兄 ・ 姉 ・ 本 人 ・ 祖 父 ・ 祖 母 ・ そ の 他 ()

※該当する箇所を○で囲んでください。

※福岡県立修猷館高等学校 FAX 092-822-6564

※FAXがご利用できない場合は、電話での連絡(留守番電話対応)をお願いします。
TEL 092-821-0733