

FAX 送付票

平成 年 月 日

〒989-1241

宮城県柴田郡大河原町字町100

FAX 0224-52-3402

大河原町立大河原小学校

年 組 担任 殿

大河原小学校 年 組

児童名

保護者氏名

件名 今日の欠席について（報告）

このことにつきましては、下記のとおりです。

記

◎ 該当事項に○をつけてください。

腹痛・風邪・熱(度)・頭痛・けが()

ぜんそく・下痢・体調不良・家事都合・忌引き()

通院()

その他()

のため、欠席 遅れ ます。

送付枚数（本票も含める）

用紙 サイズ	A4	B4	A3	B5
枚数	1			

欠席する場合のFAX用紙です。
コピーしてお使いください。