

欠席・遅刻連絡票

20 年 月 日

湘南学園小学校 校長殿

年 組 番

児童氏名

保護者氏名

印

※いずれかの口にチェックを入れ、必要事項を記入してください。

欠席 …下記の事由のため、 月 日から 月 日まで欠席します。

遅刻 …下記の事由のため、 月 日 時 分頃登校します。

<事 由>

※連絡票は当日午前8：00までに送信してください。

※当日午前8：00を過ぎた場合は、8：20までにお電話でご連絡ください。

(TEL 0466-23-6613)

湘南学園小学校 FAX番号

0466-23-6670