

フ ァ ク シ ミ リ 送 信 状

送 信 先	佐倉市立千代田小学校		
	年	担任名 組	行
住 所	〒285-0834 千葉県佐倉市吉見553番地		
電 話	043-487-3140		
FAX	043-462-5031		

(欠席・遅刻・早退・体育見学) 届

月 日 ()

千代田小 学年 組 児童名

1. 理由

かぜ・頭痛・腹痛・発熱 (度)

その他 () のため

(欠席・遅刻・早退・体育見学) いたします。

2. 期日

月 日 () ~ 月 日 ()

まで (日間)

3. 連絡者

父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ()

4. その他

[]