

宛先

0422-37-3477

成蹊高等学校職員室

高校生用

欠席・遅刻連絡

学年	組	番号	生徒氏名
※ 該当の項目を○で囲んで下さい			
欠席します		遅刻します	
月	日	曜日	※ 遅刻の場合 時 分頃登校予定
理由			

送信日 _____年____月____日

保護者署名_____

(電話番号 - -)