

欠席・遅刻 F A X 連絡票

送信先 大阪府立北野高等学校 全日制課程（TEL 06-6303-5661）
FAX 06-6303-3493

発信元

発信者 氏名 _____

生徒との関係 _____ 生徒本人 ・ 母 ・ 父 ・ その他（ _____ ）

発信日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

連 絡 内 容

（欠 席 ・ 遅 刻）します。

生徒： 学年・組 （ ） 年 （ ） 組

担 任 （ ）

生徒氏名 （ ）

理由：

期間： 欠席 ◇ 本日のみ

◇ 本日より _____ 日間

遅刻 _____ 時 限目より出席予定