

- ※ F A X 番号を間違えないようにお願いします。
- ※ できるだけ、7:30~8:00の間をお願いします。

遅刻・欠席届 ファクシミリ送付票

1 宛 先

〒791-1114 愛媛県松山市井門町1220
愛媛県立松山中央高等学校

担当 _____ 行

F A X 番号 **0 8 9 - 9 5 8 - 5 9 5 4**

2 届出内容

生徒氏名	() 年 () 組 氏名 ()
届出人	保護者 () その他 ()
月 日	() 月 () 日 () 曜日
届出事項 ○印	欠席 ・ 遅刻 → () 時ごろ登校予定
理 由 ○印	風邪 ・ 発熱 () 度 ・ 腹痛 ・ 頭痛 通院 ・ 嘔吐下痢 ・ 体調不良 その他 ()

3 送信メモ