欠席・遅刻連絡票（ファクシミリ用）

北園ファクシミリ　０３－３９６２－７６８０

この用紙は、保護者が担任に欠席・遅刻等をファクシミリで連絡するためのものです。
下記の該当欄に必要事項を記入のうえ、原則当日の朝、午前8時20分までに送信してください。

宛先	都立北園高等学校 年　　組　担任	
生徒 氏名	年　　組　氏名	
発信者	保護者氏名	
日時	欠席・遅刻する日付等を記入してください。 年　　月　　日	
該当項目を〇で囲んでください。 **欠席　遅刻　その他**		
連絡事項	（理由等を記入してください。下記の項目で該当するものがある場合、〇で囲んでください。）	
	病気　（風邪　腹痛　頭痛　発熱　体調不良）	
	通院　　事故（　　）	
	（　　）時頃に登校(わかる場合はおおよその数字を入れてください)	