

都立成瀬高等学校 FAX番号 042-724-1336

F A X 送 付 票

先生 あて

令和 年 月 日 (曜日)

欠席・遅刻・その他の連絡について

第 学年 組 番

生徒氏名

発信者

理由

その他連絡事項

