都立昭和高等学校

FAX 番号　　０４２（５４６）０１５０

電話番号は、お間違えないよう、確認願います。

欠席･遅刻　連絡票

	月　　日　　曜日	欠席、遅刻する日付を記入下さい。
学年	１年　　２年　　３年	いずれかに〇を
組	Ａ組　Ｂ組　Ｃ組　Ｄ組　Ｅ組　Ｆ組　Ｇ組　Ｈ組	いずれかに〇を
生徒氏名		
	欠席　　遅刻	いずれかに〇を
理由	1　体調不良　気分が悪い 2　発熱 3　頭痛　腹痛 4　風邪 5　通院 6　その他【　　】 [備考]	
連絡者	①保護者　父・母　　②本人 ③その他（　　）	連絡は、基本、本人以外、たとえば、家族の方にお願いしています。