

☆ご家庭からのFAXは、午前8時10分までに送信していただくと助かります。

静岡大学教育学部附属静岡中学校FAX連絡用紙

附属静岡中学校FAX番号：(054)252-7335

送信日時：令和()年()月()日()曜日()時()分

担任〔 〕宛

〈生徒氏名〉 ()年()組()番 生徒氏名〔 〕

保護者名〔 印 〕

〈連絡先〉 電話番号()- - FAX番号()- -

〈連絡事項〉 ※いずれかを○で囲んでください。

欠席・遅刻・その他()

〈理由・状態・連絡事項等〉

☆ご家庭からのFAXは、午前8時10分までに送信していただくと助かります。

静岡大学教育学部附属静岡中学校FAX連絡用紙

附属静岡中学校FAX番号：(054)252-7335

送信日時：令和()年()月()日()曜日()時()分

担任〔 〕宛

〈生徒氏名〉 ()年()組()番 生徒氏名〔 〕

保護者名〔 印 〕

〈連絡先〉 電話番号()- - FAX番号()- -

〈連絡事項〉 ※いずれかを○で囲んでください。

欠席・遅刻・その他()

〈理由・状態・連絡事項等〉