光明学園　ＦＡＸ：０３－３３２７－８４２８

ＦＡＸ送信のご案内

送信日	令和　　年　　月　　日
送信枚数	枚（本状含む）

送信先：　該当箇所にチェックを入れてください。

都立光明学園　☐Ｓ部門　☐Ｂ部門
☐小学部　☐中学部　☐高等部
第　１・２・３・４・５・６　学年担任へ
（　　）へ
FAX：　０３－３３２７－８４２８

発信者：

都立光明学園　保護者
（　　）部門（　　）学部（　　）年
児童・生徒名（　　）
TEL：
FAX：

要件：　該当箇所にチェックを入れて下さい。

☐　欠席します。　☐　遅刻します。　☐以下のとおり、連絡します。

理由（　　）

☐　至急　☐ 参考　☐ 要確認　☐ 要返信　☐ 回覧

メモ：　連絡事項を以下にお書きください。

（例）

光明学園　ＦＡＸ：０３－３３２７－８４２８