**ＦＡＸ送信票 (099-257-9679)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **市町村・学校名** | **学校** | **校長名** |  |
| **分科会名** | **小・中　第　　　分科会**  |
| **欠席する時間帯** | **終日** |  | **午前(全体会)** |  | **午後(分科会)**  |  |
| **欠席理由** |  |
| **e-mailアドレス** |  |